|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ЛОГКУ "Центр социальной защиты населения" | | |
|  | | |
| *(наименование органа, в который представляется заявление)* | | |
| от |  | |
|  | | |
|  | | |
| *(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя/представителя заявителя)* | | |
|  | | |
| *(указать родство (мать/отец/иное))* | | |
|  | | |
|  | | |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя/представителя заявителя: | | |
| вид документа | |  |
| серия и номер | |  |
| дата выдачи | |  |
| кем выдан | |  |
|  | | |
| код подразделения | |  |
| гражданство | |  |
| место жительства | |  |
| номер телефона | |  |
| эл. почта: | |  |
|  | | |
| Реквизиты документа, подтверждающего право родителя (иного законного представителя)/представителя заявителя представлять интересы несовершеннолетнего: | | |
| вид документа | |  |
| серия и номер | |  |
| дата выдачи | |  |
| кем выдан | |  |
|  | | | |
| Заявление  о предоставлении государственной услуги | | | |
|  | | | |
| Прошу выдать электронный сертификат на бесплатное обеспечение сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления (далее - сертификат) несовершеннолетнего(ей) (поставить отметку "V"): | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | выдать электронный сертификат |
|  | выдать два электронных сертификата |

|  |
| --- |
| на бесплатное обеспечение сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления (далее - сертификат) несовершеннолетнего(ей) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего |  | |
| Дата рождения несовершеннолетнего |  | |
| Место рождения несовершеннолетнего |  | |
| Гражданство несовершеннолетнего |  | |
| Место жительства несовершеннолетнего | адрес места жительства |  |
| дата регистрации |  |
| Документ, удостоверяющий личность несовершеннолетнего | вид документа |  |
| серия и номер |  |
| наименование органа, выдавшего документ |  |
| дата выдачи |  |
| код подразделения |  |
| Кем несовершеннолетний приходится заявителю |  | |

|  |
| --- |
| 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=508519&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: перемена места жительства, изменение персональных данных), необходимо письменно известить ЦСЗН через МФЦ, либо ПГУ ЛО, либо ЕПГУ не позднее чем в месячный срок со дня наступления соответствующих обстоятельств. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | *(дата заявления)* |  | *(подпись заявителя/представителя заявителя)* |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | выдать на руки заявителю (представителю заявителя) в МФЦ, расположенном по адресу *(распоряжение и(или) распечатанный электронный образ электронного сертификата) <\*>*: | |
|  | выдать на руки в МФЦ, расположенном по адресу: | |
|  | |
| законному представителю несовершеннолетнего: *(указать ФИО законного представителя)* | |
|  | ; |
| документ, удостоверяющий личность законного представителя несовершеннолетнего: | |
|  | |
| *(указать сведения о документе, удостоверяющем личность законного представителя, уполномоченного на получение результатов предоставления услуги в отношении несовершеннолетнего)* | |
| *(распоряжение и(или) распечатанный электронный образ электронного сертификата)* | |
|  | направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ | |
|  | выдать на руки заявителю (представителю заявителя) в ЦСЗН, расположенном по адресу *(распоряжение и(или) распечатанный электронный образ электронного сертификата):* | |
|  | выдать на руки в филиале ЦСЗН законному представителю несовершеннолетнего: *(указать ФИО законного представителя)* | |
|  | ; |
| документ, удостоверяющий личность законного представителя несовершеннолетнего: | |
|  | |
| *(указать сведения о документе, удостоверяющем личность законного представителя, уполномоченного на получение результатов предоставления услуги в отношении несовершеннолетнего)* | |
| *(распоряжение и(или) распечатанный электронный образ электронного сертификата)* | |

|  |
| --- |
| --------------------------------  *<\*> Адрес МФЦ указывается при подаче документов посредством ПГУ ЛО/ЕПГУ либо при подаче документов в МФЦ, находящийся по другому адресу.* |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление зарегистрировано |  |
|  | *(дата, регистрационный номер заявления)* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Принял |  |  |  |  |  |
|  | *(дата приема)* |  | *(подпись специалиста)* |  | *(фамилия, инициалы)* |