



№ 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 постановляет:

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



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.

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;
- индивидуационный номер налогоплательщика заявителя;

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

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)

B _____	(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			

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

ИИН 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"):

направить по почте, указать адрес \_\_\_\_\_

направить по электронной почте, указать адрес электронной почты \_\_\_\_\_

(подпись)

(фамилия, инициалы заявителя)

(дата)

".

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)

B \_\_\_\_\_  
(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			


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)

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)  <input type="text"/>	В _____ (название банка (кредитной организации),  <input type="text"/> номер отделения, филиала, офиса)  номер счета _____ (в случае перечисления на банковскую карту  <input type="text"/> необходимо указать номер счета, а не карты) <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> направить по почте, указать адрес _____  <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> направить по электронной почте, указать адрес электронной почты _____  <input type="text"/>
---	--

(подпись)

(фамилия, инициалы заявителя)

(дата)

**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.".