



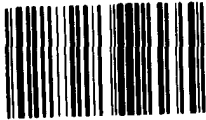
ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

**КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ
ПОЛИТИКЕ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

ул Новгородская, д 20 лит А, Санкт-Петербург, 191144
Тел (812) 576-24-61, Факс (812) 576-24-90
e-mail ksp@gov.spb.ru
http://www.gov.spb.ru
ОКПО 00087053 ОКОГУ 2300220 ОГРН 1037843063873
ИНН/КПП 7825675663/784201001

№

Комитет по соц. политике СПб
№ 020-01-28-243/22-0-0
от 21 02 2022



**Председателю
Комитета по здравоохранению
Лисовцу Д.Г.**

Уважаемый Дмитрий Геннадьевич!

Комитет по социальной политике Санкт-Петербурга (далее – Комитет) во исполнение постановления Правительства Санкт-Петербурга 16.02.2022 № 116 «Об установлении единовременных выплат медицинским работникам государственных медицинских организаций, а также водителям автомобилей скорой (неотложной) медицинской помощи, пострадавшим в результате исполнения своих трудовых (должностных) обязанностей вследствие непосредственного оказания помощи пациентам, заболевшим новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), а также членам семей указанных работников в 2022 году» направляет информацию об организации работы администрациями районов Санкт-Петербурга и Комитетом по приему заявлений от медицинских работников и водителей автомобилей скорой (неотложной) медицинской помощи на предоставление единовременных выплат.

Просьба направить указанную информацию в медицинские организации города.

Приложения:

- памятка по вопросам оформления единовременной выплаты на 2 л.;
- график приема заявлений администрациями районов Санкт-Петербурга и Комитетом на 3 л.;
- образцы заявлений о предоставлении единовременных выплат, утвержденных распоряжением Комитета от 17.02.2022 № 51-р на 6 л.

Е.Н. Фидрикова
Председатель Комитета

Е.Н.Фидрикова

**Памятка по вопросам оформления единовременной выплаты
медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения,
водителям автомобилей скорой (неотложной) помощи,
пострадавшим вследствие оказания помощи больным
коронавирусной инфекцией (COVID-19)**

Выплата медицинскому работнику, водителю в случае перенесенного заболевания коронавирусной инфекцией предоставляется однократно в размере 300 тыс. руб.; на основании акта о признании работника пострадавшим при оказании помощи пациентам, заболевшим новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

Для оформления выплаты с заявлением и документами медицинский работник (водитель) может обратиться **самостоятельно**, либо предоставить право обратиться с комплектом документов своему законному представителю (при оформлении доверенности).

Если есть регистрация постоянная или временная в Санкт-Петербурге, то следует обращаться в отдел социальной защиты населения администрации Санкт-Петербурга по месту регистрации.

Если регистрация в Санкт-Петербурге отсутствует – обращаться в Комитет по социальной политике Санкт-Петербурга.

Пакет документов включает в себя:

1. Заявление по установленной форме.
2. Акт о признании работника пострадавшим, при оказании помощи пациентам, заболевшим новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).
 - 2.1. Для заболевших в 2021 году акт оформляется по форме, установленной для 2021 года постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 26.02.2021 № 84 (в редакции постановления Правительства от 05.08.2021 № 558)
 - 2.2. Для заболевших в 2022 году акт оформляется с соблюдением условий и по форме, установленным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 16.02.2022 №116.
3. Копию паспорта (первой странички и странички с регистрацией по месту жительства), при необходимости документа, подтверждающего регистрацию по месту пребывания – для граждан Российской Федерации.
4. Копию паспорта с переводом на русский язык и вид на жительство с отметкой о регистрации, либо документ о постановке на миграционный учет.
5. Выписку банка о банковских реквизитах счета получателя выплаты.
6. Справку об установлении инвалидности (для выплаты в случае установления инвалидности).
7. Сертификаты профилактических прививок от коронавирусной инфекции.
8. Справку лечащего врача о постоянном или временном медицинском отводе от прохождения вакцинации.

9. Выписку из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного (форма № 027/у), подтверждающая факт заболевания работника коронавирусной инфекцией, период временной нетрудоспособности в связи с которым окончился менее чем за 190 календарных дней до нового факта заболевания коронавирусной инфекцией.

Может быть предоставлен один из документов, указанных в п.9, 10, 11.

Информация о контактных данных отделов социальной защиты населения администраций районов Санкт-Петербурга, Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга, график приема граждан в таблице согласно приложению.

Контактная информация отделов социальной защиты населения администраций районов Санкт-Петербурга и Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга об осуществлении приема заявлений на предоставление дополнительных мер социальной поддержки в виде единовременных выплат медицинским работникам, пострадавшим вследствие оказания помощи пациентам, заболевшим новой коронавирусной инфекцией (covid-19), а также членам семей указанных работников в 2022 году

№ п/п	Наименование района	Контактный телефон	График приема
1.	Адмиралтейский отдел социальной защиты населения ул.Садовая, д.55/57, каб. 218,219	576-19-20 576-19-26	Понедельник, среда с 9.30 до 14.00 с 14.00 до 17.30
2.	Василеостровский отдел социальной защиты населения ул.Шевченко, д.27	573-93-58	Понедельник, среда с 9.30 до 13.00 и с 14.00 до 17.00 Прием осуществляется по предварительной записи
3.	Выборгский отдел социальной защиты населения Учебный пер., д.2	576-56-20, sugak@tvyb.gov.spb.ru 576-56-25 bogdanova@tvyb.gov.spb.ru	Прием осуществляется по предварительной записи
4.	Калининский отдел социальной защиты населения Арсенальная наб., д.13/1	576-99-29 576-99-28 417-47-05	Понедельник, среда с 09.00 до 13.00 и с 14.00 до 17.30 Прием осуществляется по предварительной записи
5.	Кировский отдел социальной защиты населения пр.Стачек, д.18, каб.201	417-69-23 aua@tukir.gov.spb.ru 417-69-23 rutenberg@tukir.gov.spb.ru	Понедельник, среда с 09.00 до 13.00 с 14.00 до 18.00
6.	Колпинский отдел социальной защиты населения бульв.Победы, д.1, г.Колпино	576-96-41 agn@tukolp.gov.spb.ru 576-96-44 dtf@tukolp.gov.spb.ru	Понедельник, среда с 09.00 до 13.00 с 14.00 до 18.00

7.	Красногвардейский отдел социальной защиты населения ул. Синявинская, д. 8, каб. 101, 1 этаж	576-87-51 576-87-46	Понедельник: с 14.00 до 17.00 Среда: с 9.30 до 13.00
8.	Красносельский отдел социальной защиты населения ул.Партизана Германа, д.3, каб.123, 125 1 этаж	576-13-34 241-46-68 576- 13-03	Понедельник, среда с 09.00 до 13.00 с 14.00 до 18.00
9.	Кронштадтский отдел социальной защиты населения пл.Ленина, д.17, г.Кронштадт	576-90-74 dlv@tukrns.gov.spb.ru 576-90-78 oue@tukrns.gov.spb.ru	Понедельник с 9:00 до 12:00 Среда с 14:00 до 17:00
10.	Курортный отдел социальной защиты населения пл.Свободы, д.1, г.Сестрорецк	576-81-53 8-931-326-68-27, jana@tukur.gov.spb.ru	Понедельник, среда с 10.00 до 13.00 с 14.00-18.00 Прием осуществляется по предварительной записи
11.	Московский Отдел социальной защиты населения Московский пр., 129 (правое крыло, 1-й этаж, ящик для приема корреспонденции)	576-89-33	Понедельник, среда с 09.00 до 13.00 с 14.00 до 18.00
12.	Невский отдел социальной защиты населения пр.Обуховской Обороны, д.163, корп.2, каб.21, 2 этаж	417-37-65 sergeeva_oszn@tunev.gov.spb.ru 417-37-65 lazar_oszn@tunev.gov.spb.ru	Понедельник, среда с 09.00 до 13.00 с 14.00 до 17.00 Прием осуществляется по предварительной записи
13.	Петроградский отдел социальной защиты населения ул.Большая Монетная, д.17-19	576-51-59 576-51-67	Прием осуществляется по предварительной записи
14.	Петродворцовый отдел социальной защиты населения бульв.Разведчика, г.Петродворец	576-17-25 8-931-326-66-41 576-17-27	Понедельник, среда с 9:30 до 13:00 с 14:00 до 18:00

15.	Приморский отдел социальной защиты населения аллея Котельникова, д.2, корп.2	8-931-326-38-05	Прием осуществляется по предварительной записи
16.	Пушкинский отдел социальной защиты населения Октябрьский бульв., д.24, г.Пушкин	417-45-41 ksn@tupush.gov.spb.ru 417-44-91 iok@tupush.gov.spb.ru	Понедельник, среда с 9.30 до 13.00 с 14.00 до 17.30
17.	Фрунзенский отдел социальной защиты населения Расстанная ул., д.20, лит.А, каб. 307	417-28-03 417-28-28	Понедельник, среда с 9:30 до 13:00 с 14:00 до 18:00
18.	Центральный центр услуг «Открытый район» Невский пр., д. 176	417-45-88 417-46-91	Понедельник-пятница с 10.00 до 14.00 с 14.00 до 17.00
	Комитет по социальной политике Санкт-Петербурга ул.Новгородская, д.20, АДК «Невская Ратуша» 1 этаж, окно приема № 60	334-41-44	Понедельник: с 9.30 до 13.00 Среда: с 14.00 до 17.30

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к распоряжению Комитета
по социальной политике
Санкт-Петербурга
от 17.02.2022 № 51-р

В _____
(наименование администрации района Санкт-Петербурга, либо Комитет
по социальной политике Санкт-Петербурга)

от _____
(фамилия, имя, отчество)

дата рождения _____

адрес регистрации по месту жительства в Российской
Федерации:

адрес регистрации по месту пребывания в Санкт-Петербурге:

адрес фактического проживания (при отсутствии регистрации
по месту жительства или месту пребывания в Санкт-Петербурге)

номер телефона _____

паспорт: серия _____ № _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

адрес эл.почты (при наличии) _____

СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременной выплаты

В соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 16.02.2022 № 116 «Об установлении единовременных выплат медицинским работникам государственных медицинских организаций, а также водителям автомобилей скорой (неотложной) медицинской помощи, пострадавшим в результате исполнения своих трудовых (должностных) обязанностей вследствие непосредственного оказания помощи пациентам, заболевшим новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), а также членам семей указанных работников в 2022 году» прошу предоставить единовременную выплату в связи с:

- заболеванием коронавирусной инфекцией, дата начала которого в _____ году;
- установлением инвалидности вследствие заражения коронавирусной инфекцией.

Прошу перечислить единовременную денежную выплату на прилагаемые реквизиты.

К заявлению прилагаются:

1. Копия документа, удостоверяющего личность заявителя (паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности, выданное на период его замены, паспорт иностранного гражданина).
2. Копия документа, подтверждающего место жительства или место пребывания медицинского работника.
3. Акт о признании медицинского работника пострадавшим вследствие оказания помощи пациентам, заболевшим коронавирусной инфекцией.

4. Документ, подтверждающий на дату начала заболевания перепрофилирование организации (ее структурного подразделения (отделения), осуществляющей медицинскую деятельность, подведомственной федеральному органу исполнительной власти, для оказания медицинской помощи пациентам с подтвержденным диагнозом коронавирусной инфекции или подозрением на коронавирусную инфекцию в стационарных условиях (в случае, если заявителем является работник, трудоустроенный в расположенной на территории Санкт-Петербурга организации (ее структурном подразделении (отделении), осуществляющей медицинскую деятельность, подведомственной федеральному органу исполнительной власти)

5. Реквизиты кредитного учреждения для перечисления выплаты.

6. Справка об установлении инвалидности.

7. Сертификаты профилактических прививок от коронавирусной инфекции.

8. Справка лечащего врача о постоянном или временном медицинском отводе от прохождения вакцинации.

9. Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного (форма № 027/у), подтверждающая факт заболевания работника коронавирусной инфекцией, период временной нетрудоспособности в связи с которым окончился менее чем за 190 календарных дней до нового факта заболевания коронавирусной инфекцией.

Дата

подпись заявителя (представителя заявителя)

расшифровка подписи

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к распоряжению Комитета
по социальной политике
Санкт-Петербурга
от 14.02.2022 № 517

В _____
(наименование администрации района Санкт-Петербурга, либо Комитет
по социальной политике Санкт-Петербурга)

от _____
(фамилия, имя, отчество)

дата рождения _____

адрес регистрации по месту жительства в Российской
Федерации:

адрес регистрации по месту пребывания в Санкт-Петербурге:

адрес фактического проживания (при отсутствии регистрации
по месту жительства или месту пребывания в Санкт-Петербурге)

номер телефона _____

паспорт: серия _____ № _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

адрес эл. почты (при наличии) _____

СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении единовременной выплаты

В соответствии с постановления Правительства Санкт-Петербурга от 16.02.2022 № 116 «Об установлении единовременных выплат медицинским работникам государственных медицинских организаций, а также водителям автомобилей скорой (неотложной) медицинской помощи, пострадавшим в результате исполнения своих трудовых (должностных) обязанностей вследствие непосредственного оказания помощи пациентам, заболевшим новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), а также членам семей указанных работников в 2022 году» прошу предоставить единовременную выплату в связи со смертью члена семьи

(ФИО умершего, родство, свойство)

в связи с заражением коронавирусной инфекцией.

Прошу перечислить единовременную денежную выплату на прилагаемые реквизиты.

К заявлению прилагаются:

1. Копия документа, удостоверяющий личность заявителя (паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности, выданное на период его замены).
2. Копия документа, подтверждающего последнее место жительства или пребывания умершего медицинского работника.
3. Копии документов, подтверждающих состав семьи умершего медицинского работника (свидетельство о заключении брака, свидетельство о рождении, решение суда об установлении

факта нахождения на иждивении, документ о назначении пенсии по случаю потери кормильца, свидетельство о смерти в отношении члена семьи умершего медицинского работника).

4 Акт о признании умершего медицинского работника пострадавшим вследствие оказания помощи пациентам, заболевшим коронавирусной инфекцией.

5 Копии документов о смерти медицинского работника (свидетельство о смерти, документы о смерти медицинского работника (свидетельство о смерти, справка о смерти по форме, утвержденной приказом Министерства юстиции Российской Федерации от 01 10 2018 № 200 «Об утверждении форм справок и иных документов, подтверждающих наличие или отсутствие фактов государственной регистрации актов гражданского состояния, и Правил заполнения форм справок и иных документов, подтверждающих наличие или отсутствие фактов государственной регистрации актов гражданского состояния», с указанием в качестве причины смерти заражение коронавирусной инфекцией)

6. Реквизиты кредитного учреждения для перечисления выплаты.

7. Сертификаты профилактических прививок от коронавирусной инфекции.

8. Справка лечащего врача о постоянном или временном медицинском отводе от прохождения вакцинации.

9. Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного (форма № 027/у), подтверждающая факт заболевания работника коронавирусной инфекцией, период временной нетрудоспособности в связи с которым окончился менее чем за 190 календарных дней до нового факта заболевания коронавирусной инфекцией

Дата

подпись заявителя (представителя заявителя)

расшифровка подписи

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к распоряжению Комитета
по социальной политике
Санкт-Петербурга
от 17.02.2022 № 570

В _____
(наименование администрации района Санкт-Петербурга, либо Комитет
по социальной политике Санкт-Петербурга)

от _____
(фамилия, имя, отчество)

дата рождения _____

адрес регистрации по месту жительства в Российской
Федерации:

адрес регистрации по месту пребывания в Санкт-Петербурге:

адрес фактического проживания (при отсутствии регистрации
по месту жительства или месту пребывания в Санкт-Петербурге)

номер телефона _____

паспорт: серия _____ № _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

адрес эл.почты (при наличии) _____

СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отказе в получении единовременной выплаты.

В соответствии с постановления Правительства Санкт-Петербурга от 16.02.2022 № 116 «Об установлении единовременных выплат медицинским работникам государственных медицинских организаций, а также водителям автомобилей скорой (неотложной) медицинской помощи, пострадавшим в результате исполнения своих трудовых (должностных) обязанностей вследствие непосредственного оказания помощи пациентам, заболевшим новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), а также членам семей указанных работников в 2022 году» отказываюсь от получения единовременной выплаты в связи со смертью члена моей семьи

(ФИО умершего, степень родства)

в связи с заражением коронавирусной инфекцией.

Прошу полагающуюся мне единовременную выплату перечислить

(ФИО члена семьи, в пользу которого производится отказ)

К заявлению прилагаются:

1. Копия документа, удостоверяющий личность (паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности, выданное на период его замены).
2. Копии документов, подтверждающих родство (свойство) с умершим медицинским работником (свидетельство о заключении брака, свидетельство о рождении, решение суда об установлении факта нахождения на иждивении, документ о назначении пенсии по случаю потери кормильца, свидетельство о смерти в отношении члена семьи умершего медицинского работника (при наличии) (для члена семьи умершего медицинского работника).

Дата

подпись заявителя (представителя заявителя)

расшифровка подписи