Приложение

к решению Совета

муниципального района «Печора»

от 7 апреля 2015 года № 5-35/456

«Приложение N 1

к Положению

о порядке назначения,

перерасчета, выплаты,

приостановления

и возобновления,

прекращения

и восстановления

выплаты пенсии

за выслугу лет

Главе администрации

муниципального района «Печора»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности заявителя

на день увольнения, наименование

органа местного самоуправления,

из которого он уволился)

Домашний адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с [Законом](consultantplus://offline/ref=A4387B6C0F91D3AC4AACF7755221D2EC1DB99A1B3F4E5F2E14B0940A72D92604ABI0M) Республики Коми "О некоторых вопросах

муниципальной службы в Республике Коми" прошу назначить мне пенсию за

выслугу лет к страховой пенсии по старости (инвалидности), возобновить

(восстановить) мне выплату пенсии за выслугу лет, назначенной в

соответствии с законодательством Российской Федерации о страховых пенсиях

(досрочно оформленной в соответствии с [Законом](consultantplus://offline/ref=A4387B6C0F91D3AC4AACE978444D8CE81AB6CC1F374E56794AEFCF5725ADI0M) Российской Федерации "О

занятости населения в Российской Федерации") (нужное подчеркнуть).

Страховую пенсию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид пенсии)

получаю в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(наименование органа, выплачивающего страховую пенсию)

При наступлении обстоятельств, влекущих за собой приостановление или

прекращение выплаты пенсии за выслугу лет, а также влияющих на размер

пенсии за выслугу лет и порядок ее выплаты, обязуюсь в течение 5 рабочих

дней с момента возникновения обстоятельств сообщить об этом в администрацию

муниципального района "Печора".

В случае переплаты пенсии за выслугу лет обязуюсь возвратить

переплаченную сумму.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Сообщаю, что все представленные мною персональные данные являются

полными и точными, и для их подтверждения я должен(а) представить

соответствующие документы.

На основании Федерального [закона](consultantplus://offline/ref=A4387B6C0F91D3AC4AACE978444D8CE81AB6CD11334856794AEFCF5725ADI0M) от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О

персональных данных" настоящим я разрешаю администрации муниципального

района "Печора" запрашивать у третьих лиц (организаций, государственных

органов и др.) дополнительные сведения, необходимые для назначения и

выплаты мне пенсии за выслугу лет.

Я согласен(на), что мои персональные данные, в том числе: фамилия,

имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, другая информация

будут обрабатываться, храниться, комплектоваться, учитываться, использоваться, в том числе передаваться государственным органам как сприменением средств автоматизации, так и без их применения, с цельюпринятия решения о назначении пенсии за выслугу лет и ее выплате всоответствии с [Законом](consultantplus://offline/ref=A4387B6C0F91D3AC4AACF7755221D2EC1DB99A1B3F4E5F2E14B0940A72D92604ABI0M) Республики Коми "О некоторых вопросах муниципальнойслужбы в Республике Коми" сроком до минования надобности.

К заявлению приложены:

1) копия паспорта;

2) копии трудовой книжки, военного билета, справок и иных документовподтверждающих стаж муниципальной службы, дающий право наназначение пенсии за выслугу лет;

3) справка территориального органа Пенсионного фонда РоссийскойФедерации, выплачивающего страховую пенсию, о назначении (досрочномоформлении) страховой пенсии по старости (инвалидности) с указаниемфедерального закона, в соответствии с которым она назначена (досрочнооформлена), даты ее назначения (досрочного оформления) и срока, на которыйназначена страховая пенсия.

С условиями, правилами и сроками выплаты пенсии за выслугу летзнакомлен(а).

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Заявление зарегистрировано: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, фамилия, имя, отчество и должность работника, уполномоченного

регистрировать заявления)

Штамп

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Расписка-уведомление

Заявление гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ о назначении пенсии

за выслугу лет принято администрацией муниципального района "Печора"

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(дата принятия)

К заявлению приложены документы, необходимые для принятия решения о

назначении пенсии за выслугу лет, на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ листах.

Для принятия решения о назначении пенсии за выслугу лет необходимо

дополнительно представить: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(перечислить документы)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, фамилия, имя, отчество и должность работника, уполномоченного

регистрировать заявления)

».