Приложение № 1

к Порядку установления государственной пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим муниципальные должности и должности муниципальной службы в Федосеевском сельском поселении

Главе Администрации

Федосеевского сельского поселения

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

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

(фамилия, имя, отчество заявителя)

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

(должность заявителя)

Адрес:

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

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: серия\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем выдан\_\_\_\_\_

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

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

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ пенсионного страхового свидетельства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Положением о государственной пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим муниципальные должности и должности муниципальной службы в Федосеевском сельском поселении, утвержденным решением Собранием депутатов от 18.12.2009 № 43, прошу установить мне государственную пенсию (возобновить мне выплату государственной пенсии), назначенную к страховой пенсии по старости (инвалидности).

 (нужное подчеркнуть)

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

(вид пенсии)

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

(наименование органа)

При замещении государственной должности Российской Федерации, государственной должности Ростовской области, государственной должности иного субъекта Российской Федерации, государственной должности государственной службы, муниципальной должности или должности муниципальной службы, при назначении мне пенсии за выслугу лет или ежемесячного пожизненного содержания, при установлении дополнительного пожизненного ежемесячного материального обеспечения обязуюсь в 5-дневный срок сообщить об этом в Администрацию Федосеевского сельского поселения.

При изменении своего места жительства, номера лицевого счета в пределах Российской Федерации либо изменении размера страховой пенсии обязуюсь в 5-дневный срок сообщить об этом в Администрацию Федосеевского сельского поселения.

С установленным порядком назначения и прекращения выплаты государственной пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим муниципальные должности и должности муниципальной службы ознакомлен (а).

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление недостоверных сведений.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя)

Заявление зарегистрировано «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Место для печати

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

(подпись, фамилия, имя, отчество и должность работника Администрации, уполномоченного регистрировать заявления)