Установление и выплата ежемесячных доплат к пенсии лицам, замещавшим муниципальные должности, должности муниципальной службы

в органах местного самоуправления муниципального образования «Вохтомское»

Приложение N 2  
к [административному регламенту](#sub_10000) предоставления  
муниципальной услуги по установлению и выплате  
ежемесячной доплаты к пенсии лицам, замещавшим  
муниципальные должности, должности муниципальной

службы органов местного самоуправления

муниципального образования «Вохтомское»

Главе муниципального образования «Вохтомское»

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

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

(ФИО)

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

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(дата, кем)

код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрирован по месту жительства:

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

проживает \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии со [статьей](http://ivo.garant.ru/document?id=25104201&sub=19) 18 закона Архангельской области от 16 апреля 1998 года N 658-15-ОЗ "О муниципальной службе в Архангельской области" прошу установить мне ежемесячную доплату к страховой пенсии, назначенной в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях) (или Законом РФ от 19.04.1991 г. № 1032 -1 «О занятости населения в Российской Федерации»),

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

(вид пенсии)

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

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

( наименование отделения Пенсионного фонда РФ)

Ежемесячную доплату к пенсии прошу перечислять на счёт

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ открытый

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование банковской (кредитной) организации)

или через организацию почтовой связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

При замещении государственной должности Российской Федерации, государственной должности Архангельской области, замещаемой на

постоянной основе, муниципальной должности, замещаемой на постоянной основе, а также в период прохождения государственной службы, муниципальной службы вновь или выезде на постоянное место жительства за пределы Российской Федерации обязуюсь в течение 5 календарных дней сообщить об этом в письменной форме в администрацию муниципального образования «Вохтомское».

Я разрешаю обрабатывать (в том числе передавать) мои персональные данные в целях установления и выплаты мне ежемесячной доплаты к пенсии, приостановления выплаты, возобновления выплаты и изменения размера доплаты к пенсии с момента представления данного заявления с прилагаемыми документами.

Персональные данные, в отношении которых дается настоящее согласие, включаются данные, указанные в заявлении и предоставленных мной документах.

Действия с персональными данными включают в себя обработку с использованием средств вычислительной техники: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение5, обновление, изменение, использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Согласие действует с момента подачи заявления о назначении ежемесячной доплаты к пенсии до моего письменного отзыва данного согласия.

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись заявителя)

Приложение N 3  
к [административному регламенту](#sub_10000) предоставления  
муниципальной услуги по установлению и выплате  
ежемесячной доплаты к пенсии лицам, замещавшим  
муниципальные должности, должности муниципальной

службы органов местного самоуправления

муниципального образования «Вохтомское»

Администрация муниципального образования «Вохтомское»

от гражданина: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

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

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата, кем)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу произвести перерасчет размера ежемесячной доплаты к пенсии

в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20 \_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись заявителя)

Приложение N 4

к [административному регламенту](#sub_10000) предоставления  
муниципальной услуги по установлению и выплате  
ежемесячной доплаты к пенсии лицам, замещавшим  
муниципальные должности, должности муниципальной

службы органов местного самоуправления

муниципального образования «Вохтомское»

Администрация муниципального образования «Вохтомское»

от гражданина: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

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

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата, кем)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу приостановить выплату ежемесячной доплаты к пенсии в связи с

(нужное подчеркнуть):

выездом на постоянное место жительства за пределы Российской

Федерации;

замещением/ прохождением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указывается государственная должность Российской Федерации,

государственная должность Архангельской области, замещаемая на постоянной

основе, муниципальная должность, замещаемая на постоянной основе, или

должность, на которой заявитель проходит государственную службу

Российской Федерации, муниципальную службу)

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20 \_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись заявителя)

Приложение N 5  
к [административному регламенту](#sub_10000) предоставления  
муниципальной услуги по установлению и выплате  
ежемесячной доплаты к пенсии лицам, замещавшим  
муниципальные должности, должности муниципальной

службы органов местного самоуправления

муниципального образования «Вохтомское»

Администрация муниципального образования «Вохтомское»

от гражданина: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

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

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата, кем)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу возобновить выплату ежемесячной доплаты к пенсии в связи с

(нужное подчеркнуть):

возвращением на постоянное место жительства в Российскую, Федерацию,

прекращением замещения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указывается государственная должность Российской Федерации,

государственная должность Архангельской области, замещаемая на постоянной

основе, муниципальная должность, замещаемая на постоянной основе, а также

должность государственной службы Российской Федерации, муниципальной

службы)

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20 \_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись заявителя)

Приложение N 6

к [административному регламенту](#sub_10000) предоставления  
муниципальной услуги по установлению и выплате  
ежемесячной доплаты к пенсии лицам, замещавшим  
муниципальные должности, должности муниципальной

службы органов местного самоуправления

муниципального образования «Вохтомское»

Администрация муниципального образования «Вохтомское»

от гражданина: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

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

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата, кем)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу прекратить выплату ежемесячной доплаты к пенсии с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(дата)

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20 \_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись заявителя)