Приложение № 1

к Положению о порядке установления и выплаты пенсии

за выслугу лет лицам, замещавшим муниципальные должности,

должности муниципальной службы в муниципальном образовании

«Ленский муниципальный район»

В комиссию по установлению пенсии

за выслугу лет лицам, замещавшим

муниципальные должности, а также лицам,

замещавшим должности муниципальной

службы в муниципальном образовании

«Ленский муниципальный район»

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

(фамилия, имя, отчество заявителя)

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

(должность заявителя)

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

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

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

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с областным законом от 16.04.1998 № 68-15-ОЗ   
«О пенсионном обеспечении лиц, замещавших муниципальные должности, должности муниципальной службы муниципальных образований Архангельской области», Положением о порядке установления и выплаты пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим муниципальные должности, должности муниципальной службы в муниципальном образовании «Ленский муниципальный район» (далее – Положение), утвержденным постановлением Администрации МО «Ленский муниципальный район»   
от 06.03.2023 № 110-н, **прошу установить** мне пенсию за выслугу лет   
к страховой пенсии по старости *или* страховой пенсии по инвалидности (страховой пенсии и фиксированной выплате к страховой пенсии), назначенной в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях», *либо* к пенсии, назначенной в соответствии   
с пунктом 2 статьи 32 Закона Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»   
*(нужный вид пенсии подчеркнуть)*.

При замещении государственной должности Российской Федерации, государственной должности Архангельской области или государственной должности другого субъекта Российской Федерации, замещаемой   
на профессиональной постоянной основе, муниципальной должности муниципального образования Архангельской области или муниципальной должности другого субъекта Российской Федерации, замещаемой   
на постоянной основе, а также о прохождении государственной службы Российской Федерации, муниципальной службы или выезде на постоянное место жительства за пределы Российской Федерации обязуюсь сообщить   
об этом в 5-дневный срок в Администрацию МО «Ленский муниципальный район», осуществляющую выплату пенсии за выслугу лет.

Настоящим даю согласие оператору персональных данных Администрации МО «Ленский муниципальный район», расположенной по адресу: Архангельская область, Ленский район, с. Яренск, ул. Братьев Покровских, д. 19, на обработку моих персональных данных в целях назначения, осуществления выплаты, приостановления выплаты, перерасчета и прекращения выплаты пенсии за выслугу лет в соответствии с областным законом от 16.04.1998 № 68-15-ОЗ «О пенсионном обеспечении лиц, замещавших муниципальные должности, должности муниципальной службы муниципальных образований Архангельской области».

Персональные данные, в отношении которых дается настоящее согласие, включают данные, указанные в заявлении и представленных мною документах.

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

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

К заявлению прилагаю:

1) заверенную копию трудовой книжки или основная информация   
о трудовой деятельности и трудовом стаже в соответствии со статьей 66.1 Трудового кодекса Российской Федерации. Основная информация   
о трудовой деятельности и трудовом стаже предоставляется на бумажном носителе, заверенная надлежащим образом, или в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью (при ее наличии у работодателя);

2) копию правового акта о прекращении полномочий лица, замещавшего муниципальную должность, либо копия распоряжения (приказа) об увольнении с муниципальной службы;

3) справку о периодах замещения на постоянной основе муниципальных должностей муниципальных образований Архангельской области, должностей государственной и муниципальной службы,   
иных периодов работы, учитываемых при исчислении стажа, дающего право на пенсию за выслугу лет, согласно приложению № 2 к Положению;

4) справку о денежном вознаграждении лица, замещавшего муниципальную должность или денежном содержании муниципального служащего за любой календарный месяц осуществления указанным лицом полномочий на постоянной основе на муниципальных должностях,   
либо замещения указанным лицом должностей муниципальной службы согласно приложению № 3 либо приложению № 4 к Положению;

5) справку о размере назначенной страховой пенсии или досрочной пенсии на момент назначения пенсии за выслугу лет, выданная Отделением Социального фонда России по Архангельской области и НАО;

6) копию паспорта заявителя;

7) заявление о перечислении ежемесячной доплаты к трудовой пенсии на счёт в Сбербанк России, иной коммерческий банк, оформленное согласно приложению № 2 к Положению, с приложением реквизитов лицевого счета для зачисления пенсии за выслугу лет.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)