Приложение № 3
к Положению о назначении и выплате пенсии за выслугу лет лицам,
замещавшим муниципальные должности на постоянной основе и
должности муниципальной службы в органах местного самоуправления
муниципального образования Байкаловский муниципальный район

Форма

Главе муниципального образования
Байкаловский муниципальный район

_____
(инициалы и фамилия Главы района)
от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)
_____
(наименование должности заявителя
_____
на день увольнения, наименование
_____
органа, из которого он уволился)
домашний адрес _____

_____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Положением о назначении и выплате пенсии за выслугу лет гражданам, замещавшим муниципальные должности на постоянной основе и должности муниципальной службы в органах местного самоуправления муниципального образования Байкаловский муниципальный район, утвержденным Решением Думы муниципального образования Байкаловский муниципальный район от _____2016 №____, прошу назначить пенсию за выслугу лет к назначенной, в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях», страховой пенсии _____
_____
(вид пенсии: по старости / по инвалидности)
по должности _____
(по выбору: на день увольнения или день достижения пенсионного возраста)
_____
_____.
Страховую пенсию получаю в _____
_____.
(наименование отделения Пенсионного фонда Свердловской области)

Пенсию за выслугу лет прошу выплачивать посредством *(нужное заполнить):*
1) перечисления в _____
(наименование финансово-кредитной организации)
на мой текущий счет _____;
2) почтового перевода через отделение связи _____.

Я подтверждаю, что не являюсь получателем пенсии за выслугу лет по линии другого ведомства, а также пенсии за выслугу лет, предусмотренной законодательством о государственной гражданской службе или муниципальной службе в Российской Федерации.

При замещении государственных должностей Российской Федерации, государственных должностей субъектов Российской Федерации, муниципальных должностей, должностей государственной гражданской службы Российской Федерации, должностей государственной гражданской службы субъектов Российской Федерации и должностей муниципальной службы вновь, а также о наступлении иных обстоятельств, влекущих изменение размера пенсии и права на ее получение, или получения одновременного право на иную пенсию за выслугу лет по линии другого ведомства, обязуюсь сообщить Администрации муниципального образования Байкаловский муниципальный район в 5-дневный срок со дня наступления таких обстоятельств.

С проведением мероприятий, связанных с проверкой достоверности сообщенных данных, согласен (согласна).

К заявлению прилагаю следующие документы:

1) _____;

(наименование и реквизиты документа)

2) _____;

(наименование и реквизиты документа)

3) _____;

(наименование и реквизиты документа)

4) _____.

(наименование и реквизиты документа)

"____"_____20__ года _____

(подпись заявителя)

Заявление с прилагаемыми документами принял:

"____" _____ 20__ г. _____

(должность, Ф.И.О. и подпись лица, принявшего заявление)

Недостающие документы:

1) _____;

(наименование документа)

2) _____.

(наименование документа)