

Приложение №3  
к административному регламенту по  
предоставлению муниципальной услуги  
«Назначение, выплата и перерасчет  
пенсии за выслугу лет лицам,  
замещавшим должности муниципальной  
службы (муниципальные должности  
муниципальной службы – до 1 июня 2007  
года) в органах местного самоуправления  
Мошенского муниципального района»

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Администрация Мошенского муниципального района

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество заявителя)

\_\_\_\_\_ (должность заявителя на дату увольнения)

Домашний адрес (почтовый индекс) \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

В соответствии с решением Думы Мошенского муниципального района от 22.12.2016 № 151 «Об утверждении Положения о пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим должности муниципальной службы (муниципальные должности муниципальной службы - до 1 июня 2007 года) в органах местного самоуправления Мошенского муниципального района» (далее Положение) прошу назначить мне пенсию за выслугу лет. Расчет пенсии прошу произвести:

а) из среднемесячного заработка за последние 12 полных месяцев муниципальной службы, предшествующих дню ее прекращения;

б) из среднемесячного заработка за последние 12 полных месяцев муниципальной службы, предшествующих дню достижения возраста, дающего право на страховую пенсию по старости в соответствии с частью 1 статьи 8 и статьями 30-33 Федерального закона «О страховых пенсиях» (нужное подчеркнуть).

На основании Федерального закона от 28 декабря 2013 года №400-ФЗ «О страховых пенсиях» (до 01.01.2015 – на основании Федерального закона от 17 декабря 2001 года № 173-ФЗ «О трудовых пенсиях»);

На основании Федерального закона от 19 апреля 1991 года № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» (нужное подчеркнуть)

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года мне назначена \_\_\_\_\_,  
(вид пенсии)

которую получаю \_\_\_\_\_  
(наименование органа, осуществляющего назначение

\_\_\_\_\_ и выплату страховых пенсий по месту жительства)

При наступлении обстоятельств, обозначенных в пунктах 5.11, 5.12, 5.13.4 Положения, обязуюсь в пятидневный срок известить в письменной форме отдел бухгалтерского учета и отчетности Администрации Мошенского муниципального района о данных обстоятельствах.

В случае, если обстоятельства, обозначенные в пунктах 5.11, 5.13.4 Положения, имеют место на день написания мною данного заявления, я обязуюсь нести ответственность за сокрытие данных обстоятельств в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я, \_\_\_\_\_ в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" **даю согласие** Администрации Мошенского муниципального района, расположенной по адресу: Новгородская обл., с. Мошенское, ул. Советская, дом 5, на получение, обработку, хранение моих персональных данных по выплате пенсии за выслугу лет.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)