Приложение № 1

к решению Совета депутатов

от 8 июня 2016 г. № 99

Приложение № 2

ОМСУ

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

"\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. №\_\_\_\_\_\_\_

г. Полярные Зори

**О назначении пенсии за выслугу лет**

**(об установлении ежемесячной доплаты к страховой (трудовой) пенсии)**

Назначить (установить) с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Фамилия, Имя, Отчество)

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

(лица, замещавшего должность муниципальной службы (муниципальную должность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

пенсию за выслугу лет (ежемесячную доплату к страховой пенсии), исходя:

- из стажа муниципальной службы \_\_\_\_ лет, \_\_\_\_мес., \_\_\_\_дней, пенсию за выслугу лет в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей;

- из стажа службы (трудовой деятельности) лица, замещавшего муниципальную должность, \_\_\_\_\_лет,\_\_\_\_мес.,\_\_\_\_\_дней, ежемесячную доплату к страховой пенсии в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей (что не может превышать произведения 120% месячного денежного вознаграждения Губернатора Мурманской области и корректирующего коэффициента).

К настоящему распоряжению прилагаются следующие документы:

1. Заявление установленного образца;
2. Справка о размере месячного денежного содержания (месячного денежного вознаграждения Губернатора Мурманской области);
3. Справка о периодах муниципальной службы (трудовой деятельности на муниципальной должности), учитываемых при исчислении стажа, необходимого для установления пенсии за выслугу лет либо ежемесячной доплаты к страховой пенсии.
4. Копия документа, подтверждающего дату и причину освобождения от муниципальной службы, либо прекращения исполнения полномочий по замещаемой муниципальной должности;
5. Копия паспорта заявителя;
6. Справка органа, осуществляющего выплату страховой пенсии по старости (инвалидности), о виде и сроке выплачиваемой страховой пенсии с указанием федерального закона, в соответствии с которым она назначена (досрочно оформлена);
7. Заявление с указанием банковских реквизитов кредитной организации, номером лицевого счета для перечисления пенсии за выслугу лет (ежемесячной доплаты к страховой пенсии).

Руководитель органа

местного самоуправления подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия. Имя. Отчество)

О принятом решении заявителю в письменной форме сообщено:

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

(подпись работника кадровой службы

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

дата, номер извещения)

Приложение № 2

к решению Совета депутатов

от 8 июня 2016 г. № 99

Приложение № 3

СПРАВКА

о размере месячного денежного содержания лица, замещавшего должность

муниципальной службы для установления пенсии за выслугу лет

Денежное содержание\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

замещавшего должность муниципальной службы в органах местного самоуправления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности)

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ составляло:

(год, месяцы)

(в рублях)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Должностной оклад по замещаемой должности муниципального служащего на день увольнения |  |
| 2. | Размер месячного денежного содержания, исходя из которого назначается пенсия за выслугу лет (не должен превышать 2,8 должностного оклада, по замещавшейся должности муниципальной службы с начисленным на него районным коэффициентом) |  |

Руководитель органа

местного самоуправления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Фамилия, Имя, Отчество)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Фамилия, Имя, Отчество)

М.П.

Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)