

Приложение № 1
к Административному регламенту предоставления
муниципальной услуги «Назначение пенсии
за выслугу лет муниципальным служащим»

Начальнику Департамента социального
развития г. Заречного Пензенской области

Мельникову Д. А.

(Ф.И.О. (отчество при наличии))

Иванов Иван Иванович

(Ф.И.О. (отчество при наличии) заявителя)

ведущий специалист Администрации г. Заречного

(наименование должности заявителя на день увольнения,
наименование органа муниципальной службы,
из которого он уволился)

Адрес ул. Ленина, д. 100, кв. 100.

Контактный телефон : 89241001510

электронная почта: test@mail.ru

Заявление

В соответствии с решением Собрания представителей города Заречного Пензенской области от 08.09.2005 № 95 «Об утверждении Положения о порядке предоставления права на пенсию за выслугу лет и ее размере муниципальным служащим города Заречного Пензенской области, лицам, замещающим муниципальные должности города Заречного Пензенской области» (с изменениями и дополнениями), прошу назначить мне, замещавшему должность

Ведущий специалист Администрации г. Заречного

(наименование должности, по которой исчисляется среднемесячный заработок)

пенсию за выслугу лет к страховой пенсии по старости (инвалидности).

Размер пенсии за выслугу лет прошу исчислять из суммы денежного содержания за период с 01.01.2010 по 31.12.2010.

При поступлении вновь на государственную/муниципальную службу обязуюсь в 5-дневный срок сообщить об этом в Департамент социального развития города Заречного Пензенской области.

Пенсию за выслугу лет прошу перечислять на мой текущий счет № 40800012345600001234 в ОСБ 8624/35

(наименование банка)

выплачивать через отделение почтовой связи №

(нужное указать)

К заявлению прилагаются:

- 1) копия документа, удостоверяющего личность, заверенная в установленном порядке;
- 2) копия трудовой книжки, заверенная в установленном порядке, и (или) сведения о трудовой деятельности, содержащие данные о трудовом стаже;
- 3) копия военного билета, заверенная в установленном порядке (для граждан, проходивших военную службу по призыву);
- 4) справка о денежном содержании;
- 5) другие документы, подтверждающие периоды трудовой деятельности, включаемые в стаж муниципальной службы.

Постановление Администрации г. Заречного
от 22.02.2002 № 892

Прошу уведомить меня о принятом решении одним из способов: телефон, почта, электронная почта (нужное указать) 89271001510

«01» апреля 2022 Иванов
(подпись заявителя)

Заявление зарегистрировано «___» _____ г.

(подпись, инициалы, фамилия и должность специалиста, принявшего документы)

В соответствии со статьями 6, 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие уполномоченным сотрудникам Департамента социального развития города Заречного Пензенской области, расположенного по адресу: 442960, г. Заречный Пензенской области, ул. Комсомольская, А2, на совершение следующих действий с моими персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата и место рождения; номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем органе, место проживания (регистрации); семейное, социальное положение; сведения о составе семьи; сведения об образовании; сведения о трудовой деятельности; данные о трудовом стаже; сведения о доходах; сведения о размере денежных выплат, пособий, компенсаций; сведения о размере платежа за коммунальные услуги и жилье; степень родства, фамилии, имена, отчества, даты рождения близких родственников (отца, матери, братьев, сестер и детей), а также мужа (жены); фамилии, имена, отчества, даты рождения, места рождения бывших мужей (жен); свидетельства о государственной регистрации актов гражданского состояния; контактные телефоны.

Я ознакомлен(а) с тем, что согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия, в течение всего срока предоставления меры социальной поддержки.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме.

«01» апреля 20 22 г. Иванов
(дата) (подпись)