



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ «НЕКЛИНОВСКИЙ РАЙОН»
Администрация Неклиновского района

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 25.04.2016г. № 270

с. Покровское

О внесении изменений в постановление Администрации Неклиновского района от 03.11.2015 № 1106 «Об утверждении административного регламента предоставления муниципальной услуги по назначению государственной пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим муниципальные должности и должности муниципальной службы в муниципальном образовании «Неклиновский район»

В соответствии с Порядком формирования и ведения региональной информационной системы «Реестр государственных услуг Ростовской области», утвержденным постановлением Правительства Ростовской области от 23.08.2012 № 785, Администрация Неклиновского района **постановляет**:

1. Внести в приложение к постановлению Администрации Неклиновского района от 03.11.2015 № 1106 «Об утверждении административного регламента предоставления муниципальной услуги по назначению государственной пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим муниципальные должности и должности муниципальной службы в муниципальном образовании «Неклиновский район» следующие изменения:

1.1. дополнить приложением «Пример заполнения заявления»;

1.2. в пункте 2.15. раздела II стандарт предоставления муниципальной услуги: строку по телефонам приемной граждан УСЗН дополнить номером телефона 8(86347)3-10-53.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

3. Контроль за выполнением постановления возложить на заместителя главы Администрации Неклиновского района Третьякова А.В.

**Глава Администрации
Неклиновского района**

В.Ф. Даниленко

Постановление вносит УСЗН Неклиновского района

Копия верна: начальник отдела кадровой политики, делопроизводства и работы с обращениями граждан Администрации Неклиновского района

С.В. Богатырева

Приложение № 6
к Административному регламенту,
утвержденному постановлением
Администрации Неклиновского района
от 03.11.2015г. № 1106

Главе Администрации Неклиновского
района В.Ф. Даниленко

от Иванова Ивана Ивановича
(фамилия, имя, отчество)
346830 с. Покровское, пер. Парковый, д.1
(адрес места постоянного проживания)
тел. 8 863 47 31000

Уважаемый Василий Федорович!

В соответствии с Положением «О государственной пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим муниципальные должности и должности муниципальной службы в муниципальном образовании «Неклиновский район» прошу назначить мне государственную пенсию за выслугу лет.

Размер государственной пенсии за выслугу лет прошу определить исходя из моего среднемесячного денежного содержания по должности начальника отдела капитального строительства и ЖКХ (указывается наименование должности, замещавшейся заинтересованным лицом)

на 21 марта 2015
года

(указывается день прекращения полномочий по должности, увольнения со службы либо день достижения возраста, дающего в соответствии с Федеральным законом "О трудовых пенсиях в Российской Федерации" право на трудовую пенсию по старости).

В случае наступления обстоятельств, являющихся в соответствии с указанным Областным законом основаниями для приостановления или прекращения выплаты пенсии за выслугу лет, обязуюсь о наступлении указанных обстоятельств письменно сообщить в УСЗН в течение 3 дней со дня их наступления.

Приложение:

Копия паспорта - 2 л

Копия трудовой книжки или иных документов, подтверждающих периоды работы (службы), - 5 л
(прилагаются в случае если орган, в который подается соответствующее заявление, не является последним местом службы (работы) заинтересованного лица)

3. Ходатайство о включении в стаж, дающий право на государственную пенсию за выслугу лет, периодов службы (работы) на должностях руководителей и специалистов в организациях, опыт и знание работы в которых были необходимы для выполнения должностных обязанностей по замещавшейся должности, в части, не достигающей до 15 лет, но в совокупности не превышающие одного года, - 1 л.

(прилагается в случае необходимости)

Я, Иванов Иван Иванович, 346830 с. Покровское, пер. Парковый, д.1, 60 00 963780 1207.2003г. Неклиновским РОВД

(указывается Ф.И.О, адрес, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем органе)>

даю согласие (с даты подписания настоящего заявления, на весь период предоставления с даты подписания настоящего заявления, на весь период предоставления государственной пенсии за выслугу лет

<указывается вид меры социальной поддержки, компенсационных выплаты и т.п.>

и в течение трех лет с момента прекращения предоставления Управлению социальной защиты населения Неклиновского района Ростовской области, расположенному по адресу: Ростовская область, Неклиновский район, село Покровское, переулок Парковый, 1 на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, сведения о регистрации, паспортные данные, контактную информацию (номер домашнего телефона), реквизиты банковских счетов, реквизиты в почтовых предприятиях, сведения о лицах, зарегистрированных совместно и сведения, подтверждающие правовые основания их отнесения к членам семьи, сведения, подтверждающие правовые основания владения и пользования жилым помещением, сведения о доходах, сведения о платежах за ЖКУ и о наличии (отсутствии) задолженности, сведения о документах, подтверждающих право на меры социальной поддержки и другие сведения, содержащиеся в настоящем заявлении и документах, прилагаемых к нему в целях предоставления государственной услуги.

Даю согласие на передачу моих персональных данных в Администрацию Неклиновского района, третьим лицам, заключившим договоры о едином информационном пространстве, а также производить обмен персональными данными, содержащимися в настоящем заявлении о документах, прилагаемых к нему, а именно совершение действий, предусмотренных статьями 6, 9 и 10 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Передача моих персональных данных иным, не заключившим договоры с Управлением социальной защиты населения Неклиновского района Ростовской области о едином информационном пространстве или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

«21» марта 2015г.

 подпись заявителя

Документы приняты:

« _____ » _____ 20__ г. _____
 подпись лица, принявшего документы

Расписка-уведомление

Документы и заявление гражданина _____ Регистрационный № _____

принял _____ подпись _____
 (Ф.И.О. специалиста УСЗН)

дата приема документов " __ " _____ 20__ г.

Приложение №7
к Административному регламенту,
утвержденному постановлением
Администрации Неклиновского района
от 03.11.2015г. № __1106__

Главе Администрации Неклиновского района
В.Ф. Даниленко

от Иванова Ивана

Ивановича

(фамилия, имя, отчество)

346830 с. Покровское, пер. Парковый, д. 1

(адрес места постоянного проживания)

тел. 8 863 47 31000

Уважаемый Василий Федорович !

Прошу включить в мой стаж муниципальной службы, дающий право на государственную пенсию за выслугу лет, периоды службы (работы) с 19 апреля 1999 по 19 апреля 2000 года

в МУП «Неклиновский водопровод» должности

директора

(наименование организации)

(наименование должности)

За период службы (работы) в указанной должности мной были приобретены опыт и знания в сфере ЖКХ, необходимые

(указываются конкретные опыт и знания)

для исполнения должностных обязанностей начальника отдела капитального строительства и ЖКХ Администрации Неклиновского

района

(наименование должности)

Приложение:

документы, подтверждающие приобретение соответствующих опыта и знаний и использование их при исполнении должностных обязанностей, - 5 л.

(например, могут быть приложены заверенная копия должностной инструкции с места работы (службы) с указанием опыта и профессиональных знаний, требуемых для исполнения соответствующих трудовых обязанностей, и заверенная копия должностного регламента (должностной инструкции) по замещавшейся в период прохождения службы должности. подтверждающая необходимость наличия соответствующих опыта и профессиональных знаний)

Я, Иванов Иван Иванович, 346830 с. Покровское, пер. Парковый, д. 1 60 00 963780

12.07.2003г.

Неклиновским

РОВД

<(указывается Ф.И.О, адрес, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем органе)>,

даю согласие (с даты подписания настоящего заявления, на весь период предоставления

<указывается вид меры социальной поддержки, компенсационных выплаты и т.п.>

и в течение трех лет с момента прекращения предоставления) Управлению социальной защиты населения Неклиновского района Ростовской области, расположенному по адресу: Ростовская область, Неклиновский район, село Покровское, переулок Парковый, 1 на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, сведения о регистрации, паспортные данные, контактную информацию (номер домашнего телефона), реквизиты банковских счетов, реквизиты в почтовых предприятиях, сведения о лицах, зарегистрированных совместно и сведения, подтверждающие правовые основания их отнесения к членам семьи, сведения, подтверждающие правовые основания владения и пользования жилым помещением, сведения о доходах, сведения о платежах за ЖКУ и о наличии (отсутствии) задолженности, сведения о документах, подтверждающих право на меры социальной поддержки и другие сведения, содержащиеся в настоящем заявлении и документах, прилагаемых к нему в целях предоставления государственной услуги.

Даю согласие на передачу моих персональных данных в Министерство труда и социального развития Ростовской области, третьим лицам заключившим договоры о едином информационном пространстве, а также производить обмен персональными данными, содержащимися в настоящем заявлении о документах, прилагаемых к нему, а именно совершение действий, предусмотренных статьями 6, 9 и 10 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Передача моих персональных данных иным, не заключившим договоры с Управлением социальной защиты населения Неклиновского района Ростовской области о едином информационном пространстве или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

21 марта 2015г.

подпись заявителя

Документы приняты:

« _____ » _____ 20__ г. _____

подпись лица, принявшего документы

Расписка-уведомление

Документы и заявление гражданина _____ Регистрационный N _____

принял _____ подпись _____

(Ф.И.О. специалиста УСЗН)

дата приема документов " __ " _____ 20__ г.