

67. Выплата доплаты к пенсии за умершего (погибшего) родителя прекращается по основаниям, предусмотренным для прекращения выплаты страховой пенсии по случаю потери кормильца.

68. Основания и порядок удержаний из доплаты к пенсии за умершего (погибшего) родителя аналогичны основаниям и порядку удержаний из пенсии за выслугу лет.

Х. Условия назначения и размер доплаты к пенсии по случаю полной утраты трудоспособности.

69. Лица, замещавшие муниципальные должности либо должности муниципальной службы и уволенные с данных должностей в соответствии с медицинским заключением вследствие полной утраты трудоспособности в период замещения муниципальной должности либо должности муниципальной службы, имеют право на доплату к пенсии по случаю полной утраты трудоспособности при замещении указанными лицами не менее 12 полных месяцев муниципальной должности либо должности муниципальной службы непосредственно перед увольнением.

70. Доплата к пенсии по случаю полной утраты трудоспособности устанавливается к страховой пенсии по инвалидности, назначенной в соответствии с Федеральным законом «О страховых пенсиях».

Размер доплаты к пенсии по случаю полной утраты трудоспособности устанавливается при наличии стажа муниципальной службы:

- 1) от 1 года до 5 лет - 4,5 тысячи рублей;
- 2) от 5 лет до 10 лет - 6 тысяч рублей;
- 3) от 10 лет и более - 7,5 тысячи рублей.

Стаж муниципальной службы для назначения доплаты к пенсии по случаю полной утраты трудоспособности исчисляется в соответствии со статьей 7 Закона Нижегородской области N 48-З "О пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим государственные должности Нижегородской области и должности государственной гражданской службы Нижегородской области, и иных доходах к пенсии".

71. Назначение доплаты к пенсии по случаю полной утраты трудоспособности производится по личному заявлению с 1-го числа месяца, в котором заявитель обратился за ней, но не ранее чем со дня возникновения права на доплату к пенсии по случаю полной утраты трудоспособности.

72. Доплата к пенсии по случаю полной утраты трудоспособности назначается на срок, на который определена инвалидность I группы.

73. Выплата доплаты к пенсии по случаю полной утраты трудоспособности прекращается в случае смерти пенсионера, а также в случае признания его в установленном порядке умершим или безвестно отсутствующим - с 1-го числа месяца,

следующего за месяцем, в котором наступила смерть пенсионера либо вступило в силу решение суда об объявлении его умершим или решение суда о признании его безвестно отсутствующим.

74. Возобновление выплаты доплаты к пенсии по случаю полной утраты трудоспособности производится с момента возобновления выплаты страховой пенсии по инвалидности, назначенной в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2013 года «О страховых пенсиях», без подачи личного заявления получателем доплаты к пенсии по случаю полной утраты трудоспособности.

Приложение 1
к Положению о порядке назначения,
перерасчета, индексации и выплаты пенсии
за выслугу лет лицам, замещающим
муниципальные должности и должности
муниципальной службы в органах
местного самоуправления,
и иных доплатах к пенсии

В комиссию по назначению пенсии за выслугу лет
лицам, замещающим муниципальные должности и
должности муниципальной службы в органах
местного самоуправления

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

_____ (наименование должности заявителя
на момент увольнения)

Домашний адрес _____

телефон _____

Дата рождения _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с решением Совета депутатов городского округа город Шахунья Нижегородской области "О порядке назначения, перерасчета, индексации и выплаты пенсии за выслугу лет лицам, замещающим муниципальные должности и должности муниципальной службы в органах местного самоуправления, и иных доплатах к пенсии"

прошу назначить мне пенсию за выслугу лет.

Страховую пенсию по _____

(вид пенсии)

получаю в _____

(наименование учреждения Пенсионного фонда РФ)

с _____

по _____

(дата первоначального назначения трудовой пенсии)

При замещении муниципальной должности, должности муниципальной службы обязуюсь в 5-дневный срок сообщить об этом в администрацию городского округа город Шахунья Нижегородской области.

Пенсию за выслугу лет прошу перечислять в _____

(наименование кредитного учреждения)

филиал N _____

на л/с _____

на имя _____

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

" _____ "

20 ____ г.

(подпись заявителя)

Приложение 2
к Положению о порядке назначения,
перерасчета, индексации и выплаты пенсии
за выслугу лет лицам, замещающим
муниципальные должности и должности
муниципальной службы в органах
местного самоуправления,
и иных доплатах к пенсии

В комиссию по назначению пенсии за выслугу лет
лицам, замещающим муниципальные должности и
должности муниципальной службы в органах
местного самоуправления

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

о назначении пенсии за выслугу лет

" _____ "

20 ____ г.

N _____

В соответствии с решением Совета депутатов городского округа город Шахунья Нижегородской области "О порядке назначения, перерасчета, индексации и выплаты пенсии за выслугу лет лицам, замещающим муниципальные должности и должности муниципальной службы в органах местного самоуправления, и иных доплатах к пенсии" прошу назначить пенсию за выслугу лет к страховой пенсии по старости (инвалидности)

_____ (фамилия, имя, отчество)

замещавшему муниципальную должность, должность муниципальной службы

в _____
(наименование органа местного самоуправления)

Стаж муниципальной службы составляет _____ лет.

К представлению прилагаются:

1. Заявление о назначении пенсии за выслугу лет.
2. Справка о периодах замещения муниципальных должностей и должностей муниципальной службы, других периодов службы (работы), учитываемых при исчислении стажа муниципальной службы для назначения пенсии за выслугу лет.
3. Подлинники документов (трудовая книжка, военный билет) и другие документы, подтверждающие стаж, дающий право на пенсию за выслугу лет, и их копии.
4. Справка о среднем месячном заработке.
5. Копия приказа (распоряжения) об увольнении из органа местного самоуправления.
6. Справка учреждения Пенсионного фонда РФ о размере пенсии.
7. Копия титульного листа сберегательной книжки.
8. Копия документа, удостоверяющего личность заявителя, его возраст и место жительства.
9. Копия страхового свидетельства государственного пенсионного страхования заявителя.

_____ М.П. _____
(наименование должности руководителя) (подпись, инициалы, фамилия)

Приложение 3
к Положению о порядке назначения,
перерасчета, индексации и выплаты пенсии
за выслугу лет лицам, замещавшим
муниципальные должности и должности
муниципальной службы в органах
местного самоуправления,
и иных доплатах к пенсии

СПРАВКА

о периодах замещения муниципальных должностей и должностей муниципальной службы в органах местного самоуправления, других периодов службы (работы), учитываемых при исчислении стажа муниципальной службы для назначения пенсии за выслугу лет

_____ (фамилия, имя, отчество)

замещавшего должность при выходе на пенсию _____

_____ (должность заявителя)

N п/п	Замещаемая должность, наименование организации	Принят	Уволен	Стаж
-------	--	--------	--------	------

1) должностной оклад (денежное вознаграждение);			
2) оклад за классный чин (надбавка за квалификационный разряд);			
3) надбавки к должностному окладу за: особые условия службы (работы):			
работу со сведениями, составляющими государственную тайну;			
выслугу лет;			
4) премии за выполнение особо важных и сложных заданий;			
5) ежемесячное денежное поощрение			
II. Иные выплаты, предусмотренные федеральными законами, законами Нижегородской области нормативно правовыми актами городского округа город Шахунья Нижегородской области и иными нормативными правовыми актами.			
Итого:			
Предельный среднемесячный заработок, учитываемый для назначения пенсии за выслугу лет (2,8 должностного оклада, 2,8 денежного вознаграждения)			

Количество рабочих дней _____

Количество дней по временной нетрудоспособности _____

Количество дней ежегодного отпуска _____

Основание выдачи _____

Глава администрации _____
 городского округа город Шахунья (подпись, инициалы, фамилия)

Начальник сектора по бухгалтерскому учету и отчетности администрации городского округа город Шахунья _____
 (подпись, инициалы, фамилия)

Дата выдачи " ____ " _____ 20__ г. М.П.

Приложение 5
 к Положению о порядке назначения, перерасчета, индексации и выплаты пенсии за выслугу лет лицам, замещающим муниципальные должности и должности муниципальной службы в органах местного самоуправления, и иных доплатах к пенсии

КОМИССИЯ

по назначению пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим муниципальные должности и должности муниципальной службы в органах местного самоуправления

РЕШЕНИЕ

о назначении пенсии за выслугу лет

от "___" _____ 20__ г. N _____

В соответствии с решением Совета депутатов городского округа город Шахунья Нижегородской области "О порядке назначения, перерасчета, индексации и выплаты пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим муниципальные должности и должности муниципальной службы в органах местного самоуправления, и иных доплатах к пенсии" назначить с _____ (число, месяц, год) пенсию за выслугу лет

_____ (фамилия, имя, отчество)

Стаж муниципальной службы составляет _____ лет.

Среднемесячный заработок, учитываемый для назначения пенсии за выслугу лет, составляет _____ руб. _____ коп.

Общая сумма пенсии за выслугу лет и страховой пенсии по старости (инвалидности) определена в размере _____ руб. _____ коп., что составляет _____ % среднемесячного заработка, учитываемого для назначения пенсии за выслугу лет.

Размер страховой пенсии по старости (инвалидности) на _____

(дата установления пенсии за выслугу лет) (сумма трудовой пенсии)

Назначить пенсию за выслугу лет в сумме _____ руб. _____ коп.

с _____ по _____

(число, месяц, год) (для пенсии по инвалидности)

Сопредседатель Комиссии _____

(подпись, инициалы, фамилия)

"___" _____ 20__ г. М.П.

Приложение 6
к Положению о порядке назначения,
перерасчета, индексации и выплаты пенсии
за выслугу лет лицам, замещавшим
муниципальные должности и должности
муниципальной службы в органах
местного самоуправления,
и иных доплатах к пенсии

КОМИССИЯ

по назначению пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим муниципальные должности и должности муниципальной службы в органах местного самоуправления

(фамилия, инициалы)

(адрес)

УВЕДОМЛЕНИЕ

о назначении пенсии за выслугу лет

Уважаемый(ая) _____ !
(имя, отчество)

В соответствии с решением Комиссии от " ____ " _____ 20__ г. N

_____ Вам назначена пенсия за выслугу лет в размере _____ руб. _____ коп. с

_____ по _____

(число, месяц, год) (для пенсии по инвалидности)

Стаж муниципальной службы составляет _____ лет.

Общая сумма пенсии за выслугу лет и страховой части трудовой пенсии по старости (инвалидности) определена в размере _____ руб. _____ коп.

При муниципальной должности, должности муниципальной службы Вы обязаны в 5-дневный срок сообщить об этом в администрацию городского округа город Шахунья Нижегородской области для приостановления выплаты пенсии за выслугу лет.

Сопредседатель Комиссии _____
(подпись, инициалы, фамилия)

" ____ " _____ 20__ г.

Приложение 7
к Положению о порядке назначения,
перерасчета, индексации и выплаты пенсии
за выслугу лет лицам, замещавшим
муниципальные должности и должности
муниципальной службы в органах
местного самоуправления.

В комиссию по назначению пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим муниципальные должности и должности муниципальной службы в органах местного самоуправления от _____

(фамилия, имя, отчество)

Домашний адрес _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с решением Совета депутатов городского округа город Шахунья Нижегородской области "О порядке назначения, перерасчета, индексации и выплаты пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим муниципальные должности и должности муниципальной службы в органах местного самоуправления, и иных доплатах к пенсии" прошу возобновить мне выплату (пересчитать) пенсии(ю) за выслугу лет.

Страховую пенсию по _____ (вид пенсии) получаю в _____

(наименование учреждения Пенсионного фонда РФ)

с _____ по _____ (дата первоначального назначения трудовой пенсии)

Пенсию за выслугу лет прошу перечислять в _____

(наименование кредитного учреждения)

физлиц N _____ на л/с _____ на имя _____

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

" _____ " _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

КОМИССИЯ

по назначению пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим муниципальные должности и должности муниципальной службы в органах местного самоуправления

РЕШЕНИЕ

о возобновлении выплаты (перерасчете) пенсии за выслугу лет

В соответствии с личным заявлением и решением Комиссии от
" ____ " _____ 20__ г. № ____ возобновить выплату (пересчитать) пенсии(ю) за
выслугу лет _____

(фамилия, имя, отчество)

с _____ в размере _____ руб. _____ коп.
(число, месяц, год)

Сопредседатель Комиссии _____
(подпись, инициалы, фамилия)

" ____ " _____ 20__ г. М.П.

КОМИССИЯ

по назначению пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим муниципальные должности и
должности муниципальной службы в органах местного самоуправления

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (адрес)

УВЕДОМЛЕНИЕ

о возобновлении выплаты (перерасчете) пенсии за выслугу лет

Уважаемый(ая) _____ !
(имя, отчество)

В соответствии с решением Комиссии от " ____ " _____ 20__ г. N ____
Вам возобновлена выплата (пересчитана) пенсии(я) за выслугу лет в размере
_____ руб. _____ коп.
с _____ по _____
(число, месяц, год) (для пенсии по инвалидности)

Общая сумма пенсии за выслугу лет и страховой части трудовой пенсии по старости
(инвалидности) определена в размере _____ руб. _____ коп.

При замещении муниципальной должности, должности муниципальной службы
обязуюсь в 5-дневный срок сообщить об этом в администрацию городского округа город
Шахунья Нижегородской области для приостановления выплаты пенсии за выслугу лет.

Сопредседатель Комиссии _____
(подпись, инициалы, фамилия)

" ____ " _____ 20__ г.

Приложение 9
к Положению о порядке назначения,
перерасчета, индексации и выплаты пенсии
за выслугу лет лицам, замещавшим
муниципальные должности и должности
муниципальной службы в органах
местного самоуправления,
и иных доплатах к пенсии

В комиссию по назначению пенсии за выслугу лет
лицам, замещавшим муниципальные должности и
должности муниципальной службы в органах
местного самоуправления

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

Домашний адрес _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с решением Совета депутатов городского округа город Шахунья Нижегородской области "О порядке назначения, перерасчета, индексации и выплаты пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим муниципальные должности и должности муниципальной службы в органах местного самоуправления, и иных доплатах к пенсии" прошу назначить пенсию за умершего (погибшего) родителя

_____ (фамилия, имя, отчество)
замещавшего на день смерти муниципальную должность, должность муниципальной
службы _____

в _____
(наименование органа государственной власти)
дата смерти _____

Трудовую пенсию по случаю потери кормильца, назначенную в соответствии с
Федеральным законом "О трудовых пенсиях в Российской Федерации", получаю

в _____
(наименование учреждения Пенсионного фонда РФ)

на ребенка (детей) _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

с _____ по _____
(дата первоначального назначения трудовой пенсии)

Пенсию за умершего (погибшего) родителя прошу перечислять

в _____
(наименование кредитного учреждения)

физик N _____ на л/с _____

на имя _____
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

" " _____ 20 ____ г. _____
(подпись заявителя)

Приложение 10
к Положению о порядке назначения,
перерасчета, индексации и выплаты пенсии
за выслугу лет лицам, замещавшим
муниципальные должности и должности
муниципальной службы в органах
местного самоуправления,
и иных доплатах к пенсии

В комиссию по назначению пенсии за выслугу лет
лицам, замещавшим муниципальные должности и
должности муниципальной службы в органах
местного самоуправления

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ
о назначении пенсии за умершего (погибшего) родителя

" _____ " _____ 20__ г. N _____

В соответствии с решением Совета депутатов городского округа город Шахунья Нижегородской области "О порядке назначения, перерасчета, индексации и выплаты пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим муниципальные должности и должности муниципальной службы в органах местного самоуправления, и иных доплатах к пенсии" прошу назначить пенсию за умершего (погибшего) родителя

_____ (фамилия, имя, отчество)
замещавшего на день смерти муниципальную должность, должность муниципальной
службы _____

в _____
(наименование органа государственной власти)

Стаж муниципальной службы составляет _____ лет.

К представлению прилагаются:

1. Заявление о назначении пенсии за умершего (погибшего) родителя.
2. Справка о периодах муниципальной службы, учитываемых при исчислении стажа муниципальной службы.
3. Подлинники документов (трудовая книжка, военный билет) и другие документы, подтверждающие стаж, дающий право на пенсию за умершего (погибшего) родителя, и их копии.
4. Справка о среднем месячном заработке.
5. Копия приказа (распоряжения) об увольнении из органа местного самоуправления.
6. Справка учреждения Пенсионного фонда РФ о размере трудовой пенсии по случаю потери кормильца.
7. Копия титульного листа сберегательной книжки.
8. Копия документа, удостоверяющего личность заявителя, его возраст и место жительства.
9. Копия страхового свидетельства государственного пенсионного страхования заявителя и ребенка (детей).
10. Копия свидетельства о смерти умершего (погибшего) родителя.
11. Копия свидетельства о рождении, паспорта ребенка (детей).
12. Справка из образовательного учреждения (для детей старше 18 лет).

М.П.
(наименование должности руководителя)

(подпись, инициалы, фамилия)

Приложение 11
к Положению о порядке назначения,
перерасчета, индексации и выплаты пенсии
за выслугу лет лицам, замещавшим
муниципальные должности и должности
муниципальной службы в органах
местного самоуправления,
и иных доплатах к пенсии

СПРАВКА

о периодах замещения муниципальных должностей и должностей
муниципальной службы, других периодов службы (работы), учитываемых при исчислении
стажа муниципальной службы для назначения пенсии
за умершего (погибшего) родителя

Приложение 12
к Положению о порядке назначения,
перерасчета, индексации и выплаты пенсии
за выслугу лет лицам, замещавшим
муниципальные должности и должности
муниципальной службы в органах
местного самоуправления,
и иных доплатах к пенсии

СПРАВКА

о размере среднемесячного заработка лица, замещавшего
муниципальную должность либо должность муниципальной службы
для назначения пенсии за умершего (погибшего) родителя

Среднемесячный заработок _____,
(фамилия, имя, отчество)
замещавшего должность _____,
(наименование должности)
за период с _____ по _____ составил:
(день, месяц, год) (день, месяц, год)

	За _____ месяцев (руб., коп.)	В месяц	
		процентов	руб., коп.
I. Денежное содержание:			
1) должностной оклад (денежное вознаграждение);			
2) оклад за классный чин (надбавка за квалификационный разряд);			
3) надбавки к должностному окладу за: особые условия службы (работы); работу со сведениями, составляющими государственную тайну; выслугу лет;			
4) премии за выполнение особо важных и сложных заданий;			
5) ежемесячное денежное поощрение			
II. Иные выплаты, предусмотренные федеральными законами, законами Нижегородской области нормативно правовыми актами городского округа город Шахунья Нижегородской области и иными			

нормативными правовыми актами			
Итого:			
Предельный учитываемый заработок умершего (погибшего) должностного оклада, 2,8	среднемесячный для назначения пенсии за родителя (2,8	заработок за (2,8	денежного вознаграждения)

Количество рабочих дней _____

Количество дней по временной нетрудоспособности _____

Количество дней ежегодного отпуска _____

Основание выдачи _____

Глава администрации
городского округа город Шахунья

(подпись, инициалы, фамилия)

Начальник сектора по бухгалтерскому
учету и отчетности администрации
городского округа город Шахунья

(подпись, инициалы, фамилия)

Дата выдачи " ____ " _____ 20 ____ г. М.П.

Приложение 13
к Положению о порядке назначения,
перерасчета, индексации и выплаты пенсии
за выслугу лет лицам, замещающим
муниципальные должности и должности
муниципальной службы в органах
местного самоуправления,
и иных доплатах к пенсии

КОМИССИЯ

по назначению пенсии за выслугу лет лицам, замещающим муниципальные должности и
должности муниципальной службы в органах местного самоуправления

РЕШЕНИЕ

о назначении пенсии за умершего (погибшего) родителя
от " ____ " _____ 20__ г. N ____

В соответствии с решением Совета депутатов городского округа город Шахунья Нижегородской области "О порядке назначения, перерасчета, индексации и выплаты пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим муниципальные должности и должности муниципальной службы в органах местного самоуправления, и иных доплатах к пенсии" назначить

_____ (фамилия, имя, отчество)

с _____ (число, месяц, год) пенсию за умершего (погибшего) родителя

_____ (фамилия, имя, отчество)

Стаж муниципальной службы составляет _____ лет.

Среднемесячный заработок, учитываемый для назначения пенсии за умершего (погибшего) родителя, составляет _____ руб. _____ коп.

Общая сумма пенсии за умершего (погибшего) родителя и трудовой пенсии по случаю потери кормильца определена в размере _____ руб. _____ коп., что составляет _____ % среднемесячного заработка, учитываемого для назначения пенсии за умершего (погибшего) родителя.

Размер трудовой пенсии по случаю потери кормильца на

_____ (дата установления пенсии) (сумма трудовой пенсии)

Назначить пенсию за умершего (погибшего) родителя в сумме

_____ руб. _____ коп. с _____ по _____ (число, месяц, год)

Сопредседатель Комиссии _____

(подпись, инициалы, фамилия)

" ____ " _____ 20__ г. М.П.

Приложение 14
к Положению о порядке назначения,
перерасчета, индексации и выплаты пенсии
за выслугу лет лицам, замещавшим
муниципальные должности и должности
муниципальной службы в органах
местного самоуправления,
и иных доплатах к пенсии

КОМИССИЯ

по назначению пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим муниципальные должности и
должности муниципальной службы в органах местного самоуправления

_____!
(фамилия, инициалы)

_____!
(адрес)

УВЕДОМЛЕНИЕ

о назначении пенсии за умершего (погибшего) родителя

Уважаемый(ая) _____!
(имя, отчество)

В соответствии с решением Комиссии от " ____ " _____ 20__ г. N ____

Вам с _____ назначена пенсия за умершего (погибшего)
(число, месяц, год)

родителя в размере _____ руб. _____ коп.

Стаж муниципальной службы умершего (погибшего) родителя
составляет _____ лет.

Общая сумма пенсии за умершего (погибшего) родителя и страховая пенсия по
случаю потери кормильца определена в размере _____ руб. _____ коп.

Сопредседатель Комиссии

(подпись, инициалы, фамилия)

" ____ " _____ 20__ г.

Приложение 15
к Положению о порядке назначения,
перерасчета, индексации и выплаты пенсии
за выслугу лет лицам, замещавшим
муниципальные должности и должности
муниципальной службы в органах
местного самоуправления,
и иных доплатах к пенсии

В комиссию по назначению пенсии за выслугу лет
лицам, замещавшим муниципальные должности и
должности муниципальной службы в органах
местного самоуправления

от _____
(фамилия, имя, отчество)
Домашний адрес _____
телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с решением Совета депутатов городского округа город Шахунья
Нижегородской области "О порядке назначения, перерасчета, индексации и выплаты
пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим муниципальные должности и должности
муниципальной службы в органах местного самоуправления, и иных доплатах к пенсии"
прошу возобновить выплату пенсии за умершего (погибшего) родителя.

Страховая пенсия по случаю потери кормильца получаю в

_____ (наименование учреждения Пенсионного фонда РФ)
на ребенка (детей) _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)
с _____ по _____
(дата первоначального назначения страховой пенсии)

Пенсию за умершего (погибшего) родителя прошу перечислять в

_____ (наименование кредитного учреждения)

филиал N _____ на п/с _____
па имя _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

" _____ 20 _____ г. _____
(подпись заявителя)

Приложение 16
к Положению о порядке назначения,
перерасчета, индексации и выплаты пенсии
за выслугу лет лицам, замещавшим
муниципальные должности и должности
муниципальной службы в органах
местного самоуправления,
и иных доплатах к пенсии

КОМИССИЯ

по назначению пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим муниципальные должности и
должности муниципальной службы в органах местного самоуправления

РЕШЕНИЕ

о возобновлении выплаты (перерасчете) пенсии
за умершего (погибшего) родителя

В соответствии с личным заявлением и решением Комиссии от " _____ "
_____ 20 _____ г. N _____ возобновить выплату (пересчитать) пенсии(ю) за умершего
(погибшего) родителя

_____ (фамилия, имя, отчество)

с _____ в размере _____ руб. _____ коп.
(число, месяц, год)

Сопредседатель Комиссии

_____ (подпись, инициалы, фамилия)

" ____ " _____ 20__ г. М.П.

Приложение 17
к Положению о порядке назначения,
перерасчета, индексации и выплаты пенсии
за выслугу лет лицам, замещавшим
муниципальные должности и должности
муниципальной службы в органах
местного самоуправления,
и иных доплатах к пенсии

КОМИССИЯ

по назначению пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим муниципальные должности и
должности муниципальной службы в органах местного самоуправления

(фамилия, инициалы)

(адрес)

УВЕДОМЛЕНИЕ

о возобновлении выплаты (перерасчете) пенсии
за умершего (погибшего) родителя

Уважаемый(ая) _____!
(имя, отчество)

В соответствии с решением Комиссии от " ____ " _____ 20__ г. N
____ Вам возобновлена выплата (пересчитана) пенсии(я) за умершего(погибшего)

родителя в размере _____ руб. _____ коп. с _____ по

(число, месяц, год) (число, месяц, год)

Общая сумма пенсии за умершего (погибшего) родителя и страховой пенсии по случаю потери кормильца определена в размере _____ руб. _____ коп.

Сопредседатель Комиссии _____

(подпись, инициалы, фамилия)

" ____ " _____ 20 ____ г.