Приложение № 1

к Положению

о порядке назначения, выплаты, перерасчета,

индексации, приостановления (прекращения)

и возобновления ежемесячной социальной выплаты

лицам, замещавшим должности

муниципальной службы в Сельской Управе

сельского поселения «Бебелевский сельсовет»

В Сельскую Управу (исполнительно-распорядительный орган) сельского поселения «Бебелевский сельсовет» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О. заявителя)

Домашний адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Паспортные данные:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу установить мне ежемесячную социальную выплату (возобновить мневыплату ежемесячной социальной выплаты) в соответствии с Положением опорядке предоставления ежемесячной социальной выплаты лицам, замещавшимдолжности муниципальнойслужбы в администрации (исполнительно – распорядительном органе) сельского поселения «Бебелевский сельсовет» утвержденным Решением Сельского Собрания представителей сельского поселения «Бебелевский сельсовет» от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Установленную ежемесячную социальную выплату прошу перечислять на мойлицевой счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

открытый в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Обязуюсь в пятидневный срок письменно известить администрацию (исполнительно – распорядительный орган) сельского поселения «Бебелевский сельсовет» о наступлении обстоятельств, влекущих за собой приостановление, либо прекращение выплаты ежемесячной социальной выплаты (муниципальной должности, должности муниципальной службы, или при назначениимне в соответствии с законодательством Российской Федерации ежемесячногопожизненного содержания, или при установлении в соответствии сзаконодательством субъекта Российской Федерации ежемесячной социальной выплаты, ежемесячной доплаты к пенсии).

К заявлению прилагаются следующие документы (нужное отметить V):

- копия паспорта;

- копия пенсионного удостоверения (справка органа, осуществляющего пенсион-ное обеспечение, о назначенной пенсии);

- копия трудовой книжки (копия военного билета, иных документов, установ-ленных законодательством), подтверждающая стаж муниципальной службы;

- справка о размере месячного денежного содержания;

- копия документа об изменении фамилии;

- справка медико-социальной экспертизы, выданная соответствующим федераль-

ным учреждением медико-социальной экспертизы (для лиц, признанных инвалидами 1 или 2 группы в установленном законодательством порядке в период замещения ими должности муниципальной службы, которым назначена пенсия по инвалидности), или её копия.

Даю свое согласие Сельской Управе (исполнительно – распорядительному органу) сельского поселения «Бебелевский сельсовет», расположенной по адресу: д. Бебелево, ул. Центральная, д. 30, на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уничтожение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение) моих персональных данных с целью назначенияположенной мне ежемесячной социальной выплаты и перечисления денежныхсредств в указанное мною банковское учреждение.

Данное согласие действует на период предоставления мне ежемесячной социальной выплаты.

Данное согласие может быть мною отозвано письменным заявлением.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персо-

нальных данных мне разъяснены.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Заявление зарегистрировано: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

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

(подпись, Ф.И.О. и должность специалиста Сельской Управы (исполнительно – распорядительного органа) сельского поселения «Бебелевский сельсовет», уполномоченного регистрировать заявления)

Приложение № 2

к Положению

о порядке назначения, выплаты, перерасчета,

индексации, приостановления (прекращения)

и возобновления ежемесячной социальной выплаты

лицам, замещавшим должности

муниципальной службы в Сельской Управе

(исполнительно-распорядительном органе)

сельского поселения «Бебелевский сельсовет»

СПРАВКА,

содержащая сведения о денежном содержании

за 12 календарных месяцев подряд по замещавшей должности

муниципальной службы и о среднем денежном содержании

за этот период

Денежное содержание за 12 месяцев и ее среднемесячный размер

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

(фамилия, имя, отчество)замещавшего (замещающего) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности муниципальной службы)

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

за период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ составляет (руб.)

(день, месяц, год) (день, месяц, год)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Рабочий период (месяц, год) | Должностной оклад по замещаемой (замещавшем) должности в соответствии со штатным расписанием | Ежемесячная надбавка к окладу за стаж муниципальной службы | Ежемесячная надбавка к окладу за особые условия муниципальной службы | Ежемесячная надбавка к окладу за классный чин | Всего (руб.) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Всего за 12 месяцев |  |  |  |  |  |
| Среднемесячное содержание |  |  |  |  |  |

Глава администрации

сельского поселения

«Бебелевский сельсовет» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия)

Заведующий отделом

финансового, бюджетного стратегического

планирования администрации

муниципального района

«Ферзиковский район» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия)

МП Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_