

Приложение №5
к Административному регламенту

(наименование должности, инициалы и фамилия руководителя органа местного самоуправления)

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Адрес места жительства _____

Телефон _____

СНИЛС _____

Сведения о представителе заявителя (при наличии)

Фамилия, имя, отчество _____

Адрес места жительства _____

Данные документа, удостоверяющего личность
представителя _____

(наименование, серия и номер документа, кем выдан документ, дата его выдачи)

Данные документа, подтверждающие полномочия
представителя _____

(наименование, серия и номер документа (при наличии), кем выдан документ, дата его выдачи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Мурманской области «О муниципальной службе в Мурманской области» прошу _____ мне пенсию за выслугу лет по

(назначить, возобновить, приостановить)

замещавшейся должности _____

(наименование должности по выбору заявителя)

Страховую пенсию _____ получаю в

(вид пенсии)

(наименование органа, осуществляющего пенсионное обеспечение)

Назначенную мне пенсию за выслугу лет прошу перечислять на _____

(реквизиты счета в кредитном учреждении, на который подлежит перечислению пенсия за выслугу лет)

При замещении должности муниципальной (государственной) службы либо государственных должностей Российской Федерации, государственных должностей

Мурманской области на профессиональной постоянной основе или муниципальных должностей на постоянной основе, при назначении мне иной пенсии за выслугу лет, ежемесячного пожизненного содержания (материального обеспечения, доплаты) по другому основанию или от другого ведомства, а также о других обстоятельствах, влияющих на назначение и выплату пенсии за выслугу лет, обязуюсь в 5-дневный срок сообщить об этом в

(наименование Уполномоченного органа, осуществляющего назначение (перерасчет) пенсии за выслугу лет)

К заявлению прилагаю:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Способ получения ответа по предоставлению услуги _____
(указать каким способом)

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись заявителя, представителя заявителя)

Заявление зарегистрировано: _____ за № _____

(подпись, фамилия, имя, отчество и должность специалиста, уполномоченного регистрировать заявление)