Приложение [1](consultantplus://offline/ref=F49AD08EC6F7FA97A7B928E6A5F25FC7482D80C3B1193DCF41B2BD0CBA961445F1B643E6BBDBAEE96B10089497465824270B377F1546BD25DD273981j4A3K)

к Положению о пенсии за выслугу лет

лицам, замещавшим муниципальные должности

и должности муниципальной службы

в городском округе город Дзержинск

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов  (в ред. решений городской Думы г. Дзержинска Нижегородской области  от 31.03.2015 [N 890](consultantplus://offline/ref=F49AD08EC6F7FA97A7B928E6A5F25FC7482D80C3B11D37CE47BCBD0CBA961445F1B643E6BBDBAEE96B10089391465824270B377F1546BD25DD273981j4A3K), от 22.12.2016 [N 262](consultantplus://offline/ref=F49AD08EC6F7FA97A7B928E6A5F25FC7482D80C3B1193DCF41B2BD0CBA961445F1B643E6BBDBAEE96B10089592465824270B377F1546BD25DD273981j4A3K)) |

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

(наименование должности, инициалы и фамилия

руководителя органа местного самоуправления)

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

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

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

(наименование должности заявителя

на момент увольнения)

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

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

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о переназначении пенсии за выслугу лет

В соответствии с [Положением](#P39) о пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим

муниципальные должности и должности муниципальной службы в городском округе

город Дзержинск, прошу переназначить мне пенсию за выслугу лет.

Страховую пенсию по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид пенсии)

получаю в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование учреждения Пенсионного фонда РФ)

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(дата первоначального назначения страховой пенсии)

Прошу запросить в министерстве социальной политики Нижегородской

области выписку из моего пенсионного дела получателя пенсии за выслугу лет.

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, в

том числе содержащихся в выписке из моего пенсионного дела получателя

пенсии за выслугу лет, выданной министерством социальной политики

Нижегородской области. В целях реализации моих прав на пенсию за выслугу

лет

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

(наименование структурного подразделения администрации города)

вправе осуществлять сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение

(обновление, изменение), использование моих персональных данных в течение

необходимого срока, за исключением размещения их в общедоступных

источниках.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом "О

персональных данных", осуществляется на основании заявления, поданного в

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(наименование структурного подразделения администрации города)

При замещении государственной должности, должности государственной

гражданской службы или государственной службы иного вида, муниципальной

должности, должности муниципальной службы обязуюсь в 5-дневный срок

сообщить об этом в администрацию города Дзержинска.

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)