

Приложение № 5
к Положению о комиссии по социальным
гарантиям муниципальным служащим
Советского внутригородского района
городского округа Самара

Главе Администрации
Советского внутригородского района
городского округа Самара

от _____
(Ф.И.О. заявителя полностью)

(документ, удостоверяющий личность)

(домашний адрес, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу пересчитать размер (возобновить выплату)
пенсии за выслугу лет к назначенной мне пенсии
по _____,
(вид пенсии)

установленной в соответствии с Законом Самарской области «О
ежемесячной доплате к пенсии лицам, замещавшим государственные
должности Самарской области, и пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим
государственные должности государственной службы Самарской области и
должности государственной гражданской службы Самарской области»,
Уставом Советского внутригородского района городского округа Самара
Самарской области.

Сообщаю, что я замещал(а) последнюю должность муниципальной
службы _____.

Пенсию за выслугу лет получил(а) вместе с пенсией
с _____ по _____.

Выплата пенсии за выслугу лет приостановлена (прекращена)
с _____ в связи с _____.

При поступлении на государственную (муниципальную) службу, выезде на постоянное место жительства за пределы Российской Федерации и Самарской области обязуюсь сообщить об этом в Администрацию Советского внутригородского района городского округа Самара в установленные законом сроки.

К заявлению приложены:

- копия трудовой книжки;
- иные документы.

" " _____ Г. _____
(подпись заявителя)

Документы приняты

" " _____ Г. _____
(подпись лица, принявшего документы)
Начальник отдела муниципальной службы,
кадров и охраны труда