



ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 01.02.2016

г. Вологда

№ 82

О внесении изменения в постановление Правительства области от 26 января 2004 года № 84

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в Порядок назначения и выплаты доплаты к пенсии лицам, замещавшим должности глав администраций районов области, городов Вологды и Череповца, утвержденный постановлением Правительства области от 26 января 2004 года № 84, следующие изменения:

в пункте 4:

подпункт «а» изложить в следующей редакции:

«а) копию документа (страниц документа), содержащего сведения о регистрации по месту жительства;»;

в подпункте «г» слова «каких-либо доплат или социальных выплат» заменить словами «доплат или надбавок к пенсии»;

в пункте 5:

в абзаце третьем подпункта 1 слова «каких-либо доплат или постоянных социальных выплат» заменить словами «доплат или надбавок к пенсии»;

абзац пятый подпункта 3 после слова «документах» дополнить словом «(сведениях)»;

в пункте 6:

второе предложение абзаца третьего изложить в следующей редакции:

«Если недостающие документы будут представлены не позднее трех месяцев со дня направления соответствующего разъяснения, то днем обращения считается дата регистрации заявления в Департаменте.»;

в абзаце четвертом слова «с указанием недостающих документов» исключить;

абзац первый пункта 7 изложить в следующей редакции:

«7. Выплата доплаты к пенсии осуществляется казенным учреждением Вологодской области «Центр социальных выплат» через кредитную организацию.»;

в абзаце первом пункта 10 слово «Доплата» заменить словами «Выплата доплаты»;

в пункте 11:

абзац первый изложить в следующей редакции:

«11. Перерасчет размера доплаты к пенсии производится в случаях и в сроки, указанные в статье 7 закона области.»;

дополнить абзацем вторым следующего содержания:

«Департаментом производятся изменения размера доплаты к пенсии в случае, когда ее размер ниже минимального размера доплаты к пенсии, установленного законом области, на основании закона области, устанавливающего минимальный размер доплаты к пенсии, со дня соответствующего изменения.»;

пункт 12 признать утратившим силу;

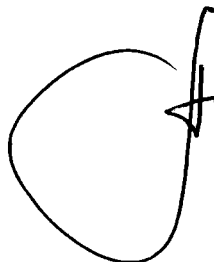
приложение 1 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

приложение 2 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования, за исключением абзацев тринадцатого и

четырнадцатого пункта 1 настоящего постановления, которые вступают в силу с 1 марта 2016 года.

**По поручению Губернатора области
первый заместитель
Губернатора области**

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, rounded loop on the left and a vertical stroke on the right with a small hook at the top.

А.И. Шерлыгин

Приложение 1
к постановлению
Правительства области
от 01.02.2016 № 84

«Приложение 1
к Порядку

Образец

Начальнику Департамента социальной
защиты населения Вологодской области

_____ (фамилия, имя, отчество начальника Департамента)

от _____ (фамилия, имя, отчество заявителя)

паспорт: _____ № _____
(серия)

_____ (кем выдан) _____ (дата выдачи)

_____ (дата рождения)

адрес места жительства: _____

адрес проживания: _____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с законом области от 19 декабря 2003 года № 978-ОЗ «О доплате к пенсии лицам, замещавшим должности глав администраций районов области, городов Вологды и Череповца» прошу установить мне ежемесячную доплату к пенсии, назначенной в соответствии с Федеральным законом «О трудовых пенсиях в Российской Федерации», или Федеральным законом «О страховых пенсиях» и (или) Федеральным законом «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации», или Законом Российской Федерации «О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел, Государственной противопожарной службе, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, и их семей» (ненужное зачеркнуть)

_____ (вид пенсии)

Пенсию получаю в _____

(наименование органа, выплачивающего пенсию)

Доплату к пенсии прошу перечислять в кредитную организацию _____

(наименование)

на мой счет № _____ (20 цифр).

При поступлении на работу, изменении размера пенсии в индивидуальном порядке, переезде за пределы Вологодской области на постоянное место жительства, установлении доплаты или надбавок к пенсии, предусмотренной федеральным, областным законодательством, нормативными актами органов местного самоуправления муниципальных образований области, назначении пенсии по иным федеральным законам, кроме законов «О трудовых пенсиях в Российской Федерации», «О страховых пенсиях», «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации» или Закона Российской Федерации «О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел, Государственной противопожарной службе, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, и их семей», или нахождении в местах лишения свободы по приговору суда обязуюсь сообщить об этом органу, выплачивающему ежемесячную доплату к пенсии.

Для направления межведомственного запроса о предоставлении сведений, необходимых для установления доплаты к пенсии, сообщаю следующие данные:

| Перечень данных | Данные |
|--|------------------------------|
| если заявителем не представлена справка органа, выплачивающего пенсию | |
| Орган, выплачивающий пенсию | |
| Вид получаемой пенсии | |
| СНИЛС | |
| если заявителем не представлена справка о должностном окладе действующего главы муниципального образования области | |
| Наименование муниципального образования области | |
| Согласен на предоставление муниципальным образованием области информации о должностном окладе действующего главы | _____ (подпись заявителя) |

«__» _____ 20__ г.

_____»
(подпись)

Приложение 2
к постановлению
Правительства области
от 01.02.2016 № 82

«Приложение 2
к Порядку

Образец

Начальнику Департамента социальной
защиты населения Вологодской области

_____ (фамилия, имя, отчество начальника Департамента)

ОТ _____ (фамилия, имя, отчество представителя,

_____ реквизиты документа, подтверждающего полномочия)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с законом области от 19 декабря 2003 года № 978-ОЗ «О доплате к пенсии лицам, замещавшим должности глав администраций районов области, городов Вологды и Череповца» (с последующими изменениями) прошу установить _____

_____ (фамилия, имя, отчество гражданина – доверителя, подопечного)

_____ ,
сведения о регистрации по месту жительства подопечного: _____ ;

_____ (указываются на основании записи в документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства)

сведения о регистрации по месту пребывания подопечного: _____ ,

_____ (указываются на основании документа, подтверждающем регистрацию по месту пребывания)

ежемесячную доплату к пенсии, назначенной в соответствии с Федеральным законом «О трудовых пенсиях в Российской Федерации», или Федеральным законом «О страховых пенсиях» и (или) «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации», или Законом Российской Федерации «О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел, Государственной противопожарной службе, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ,

учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, и их семей»
(ненужное зачеркнуть)

_____.
(вид пенсии)

Пенсию получает в _____
(наименование органа, выплачивающего пенсию)

Доплату к пенсии прошу перечислять в кредитную организацию _____

счет № _____
(наименование)

Для направления межведомственного запроса о предоставлении сведений, необходимых для установления доплаты к пенсии, сообщаю следующие данные:

| Перечень данных | Данные |
|--|------------------------------|
| если заявителем не представлена справка органа, выплачивающего пенсию | |
| Орган, выплачивающий пенсию | |
| Вид получаемой пенсии | |
| СНИЛС | |
| если заявителем не представлена справка о должностном окладе действующего главы муниципального образования области | |
| Наименование муниципального образования области | |
| Согласен на предоставление муниципальным образованием области информации о должностном окладе действующего главы | _____ (подпись заявителя) |

«__» _____ 20__ г.

(подпись представителя)

«__» _____ 20__ г.

(подпись специалиста) »