



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

9 июля 2016 года

№ 103-п

г. Омск

О внесении изменений в приказ Министерства труда и социального развития
Омской области от 18 марта 2014 года № 43-п

Внести в приложение "Правила обращения за доплатой к страховой пенсии по старости (инвалидности) и перерасчета ее размера, а также доставки доплаты к страховой пенсии по старости (инвалидности)" к приказу Министерства труда и социального развития Омской области от 18 марта 2014 года № 43-п следующие изменения:

1) в пункте 1:

- слова "муниципальных районов" заменить словами "муниципальных округов (муниципальных районов)";

- после слов "два срока и более" дополнить словами "либо не менее 8 лет";

2) приложение "Заявление о назначении доплаты к страховой пенсии по старости (инвалидности) (возобновлении выплаты доплаты к страховой пенсии по старости (инвалидности))" изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

Министр

И.П. Варнавская

Приложение
к приказу Министерства труда
и социального развития области
от 9 июля 2016 года № 103 п

"Приложение
к Правилам обращения
за доплатой к страховой пенсии
по старости (инвалидности)
и перерасчета ее размера,
а также доставки доплаты
к страховой пенсии по старости
(инвалидности)"

Министру труда и социального развития
Омской области

ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении доплаты к страховой пенсии
по старости (инвалидности) (возобновлении выплаты доплаты
к страховой пенсии по старости (инвалидности))

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
проживающий(ая) по адресу: _____

(адрес места жительства или места пребывания)

Наименование основного документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

прошу (нужное отметить):

1) назначить доплату к страховой пенсии по старости (инвалидности), установленной в соответствии с Федеральным законом "О страховых пенсиях в Российской Федерации" (далее – доплата к пенсии);

2) возобновить выплату доплаты к пенсии, предусмотренную статьей 33.2 Кодекса Омской области о социальной защите отдельных категорий граждан.

Обязуюсь сообщить в _____

(наименование уполномоченного государственного учреждения Омской области,
находящегося в ведении Министерства труда и социального развития
Омской области)

об обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты доплаты к пенсии
в следующих случаях:

1) назначение в соответствии с законодательством Российской Федерации пенсии за выслугу лет или назначение в соответствии с законодательством Российской Федерации, Омской области, иных субъектов Российской Федерации, муниципальными правовыми актами иного дополнительного пенсионного обеспечения или ежемесячного пожизненного содержания либо установление дополнительного пожизненного материального обеспечения – в течение 5 дней со дня назначения указанных выплат;

2) выезд на постоянное место жительства за пределы Омской области – не позднее 5 дней до наступления указанного события.

Доплату к пенсии прошу перечислять через (нужное отметить):

1) организацию почтовой связи;

2) кредитную организацию.

Сообщаю реквизиты моего счета для перечисления доплаты к пенсии:

№ счета _____
в филиале № _____ отделения банка _____
(наименование банковской организации)

Уведомление о принятом решении о назначении либо об отказе в назначении доплаты к пенсии прошу направить в форме документа на бумажном носителе (электронного документа) (нужное подчеркнуть) по адресу: _____.

Настоящим подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

" ____ " _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

К заявлению прилагаются:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____.

" ____ " _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " ____ " _____ 20__ г.

(подпись специалиста)

(линия отреза)

Расписка

От _____
(фамилия, имя, отчество)

приняты заявление и следующие документы:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____.

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " __ " _____ 20__ г.

(подпись специалиста)

Тел. _____

"