



ЗАКОН ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

О внесении изменений в Закон Липецкой области «О ежемесячной доплате к пенсии отдельным категориям граждан в Липецкой области»

Принят Липецким областным
Советом депутатов 11 февраля 2021 года

Внести в Закон Липецкой области от 27 мая 2009 года № 270-ОЗ «О ежемесячной доплате к пенсии отдельным категориям граждан в Липецкой области» (Липецкая газета, 2009, 5 июня, 27 ноября; 2011, 14 сентября, 30 сентября; 2014, 22 января; 2019, 13 сентября) следующие изменения:

1) в части 1 статьи 3:

а) в абзаце первом после слов «в учреждение социальной защиты населения по месту жительства» дополнить словами «либо в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее - многофункциональный центр)»;

б) абзац восемнадцатый изложить в следующей редакции:

«Порядок приема документов и передачи их многофункциональным центром в учреждение социальной защиты населения по месту жительства, а также порядок приема документов и передачи их учреждением социальной защиты населения по месту жительства в исполнительный орган государственной власти области в сфере социальной защиты населения устанавливаются нормативным правовым актом исполнительного органа государственной власти области в сфере социальной защиты населения.»;

2) абзац шестой части 1 статьи 9 дополнить словами «в бумажном и электронном виде»;

3) приложение 1 к Закону Липецкой области «О ежемесячной доплате к пенсии отдельным категориям граждан в Липецкой области» изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к Закону Липецкой области
«О ежемесячной доплате
к пенсии отдельным категориям
граждан в Липецкой области»

В _____

(наименование исполнительного органа

государственной власти области в сфере
социальной защиты населения)

расположенный по адресу:

_____ ,
от _____

_____ ,
(Фамилия, имя, отчество)
проживающего по адресу:

Паспорт _____
Серия _____ номер _____

_____ (когда и кем выдан)

Контактный тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Липецкой области от 27 мая 2009 года № 270-ОЗ «О ежемесячной доплате к пенсии отдельным категориям граждан в Липецкой области» прошу назначить мне ежемесячную доплату за выдающиеся достижения и особые заслуги перед Липецкой областью к пенсии, назначенной в органе Пенсионного фонда РФ, так как я награжден

_____ .
_____ .
_____ .
Прошу перечислять назначенную ежемесячную доплату к пенсии за выдающиеся достижения и особые заслуги перед Липецкой областью на лицевой счет в кредитной организации

_____ (наименование кредитной организации, номер филиала)

_____ (номер лицевого счета)

Я обязуюсь в течение пяти рабочих дней извещать исполнительный орган государственной власти области в сфере социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты ежемесячной доплаты к пенсии за выдающиеся достижения и особые заслуги перед Липецкой областью.

О принятом решении прошу проинформировать меня следующим способом:

- в письменной форме по почтовому адресу _____ ;
- в форме электронного документа по адресу электронной почты _____ .

Приложение:

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю письменное согласие на обработку моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес места жительства (места пребывания), контактные телефоны, реквизиты документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; фамилию, имя, отчество, адрес представителя субъекта персональных данных, реквизиты документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя (при получении согласия от представителя субъекта персональных данных).

Разрешаю

(наименование учреждения социальной защиты населения по месту жительства и исполнительного органа государственной власти области в сфере социальной защиты населения)

запрашивать у третьих лиц дополнительные сведения, которые могут потребоваться для назначения ежемесячной доплаты к пенсии, назначенной в соответствии с федеральным законодательством, за выдающиеся достижения и особые заслуги перед Липецкой областью, а также запрашивать недостающие документы и использовать данную информацию при решении вопроса о назначении вышеуказанной доплаты к пенсии или об отказе в ее назначении.

Согласие на обработку персональных данных действует до даты его отзыва.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано письменным заявлением.

Сохраняю за собой право отозвать данное согласие письменным заявлением с любой даты.

« ____ » _____ 20__ года

(личная подпись)

Заявление и документы

принял _____

(Ф.И.О., должность специалиста)

« ____ » _____ 20__ года

(подпись специалиста)

(линия отреза)

РАСПИСКА

От

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

принято заявление и следующие документы:

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: « _____ » _____ 20_ г. Подпись специалиста _____

Тел. _____

место для печати»;

4) приложение 6 к Закону Липецкой области «О ежемесячной доплате к пенсии отдельным категориям граждан в Липецкой области» изложить в следующей редакции:

«Приложение 6
к Закону Липецкой области
«О ежемесячной доплате
к пенсии отдельным категориям
граждан в Липецкой области»

В _____

(наименование исполнительного органа
государственной власти области в сфере социальной
защиты населения)

расположенный по адресу:

от _____,
(Фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу:

Паспорт _____
Серия _____ номер _____

(когда и кем выдан)

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Липецкой области от 27 мая 2009 года № 270-ОЗ «О ежемесячной доплате к пенсии отдельным категориям граждан в Липецкой области» прошу установить мне как лицу, замещавшему должности в органах государственной власти и управления области, органах местной власти, ежемесячную доплату к пенсии, назначенную в

(наименование органа, осуществляющего назначение и выплату пенсии)

Прошу перечислять ежемесячную доплату к пенсии как лицу, замещавшему должности в органах государственной власти и управления области, органах местной власти, на лицевой счет в кредитной организации

(наименование кредитной организации, номер филиала)

(номер лицевого счета)

О принятом решении прошу проинформировать меня следующим способом:

<input type="checkbox"/>	в письменной форме по почтовому адресу _____;
<input type="checkbox"/>	в форме электронного документа по адресу электронной почты _____.

Приложение:

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю письменное согласие на обработку моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес места жительства (места пребывания), контактные телефоны, реквизиты документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; фамилию, имя, отчество, адрес представителя субъекта персональных данных, реквизиты документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя (при получении согласия от представителя субъекта персональных данных).

Разрешаю

(наименование исполнительного органа государственной власти области в сфере социальной защиты населения) запрашивать у третьих лиц дополнительные сведения, которые могут потребоваться для назначения ежемесячной доплаты к пенсии лицам, замещавшим должности в органах государственной власти и управления области, органах местной власти, а также запрашивать недостающие документы и использовать данную информацию при решении вопроса о назначении вышеуказанной доплаты к пенсии или об отказе в ее назначении.

Согласие на обработку персональных данных действует до даты его отзыва.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано письменным заявлением.

Сохраняю за собой право отозвать данное согласие письменным заявлением с любой даты.

« ___ » _____ 20 ___ года

(личная подпись)

Заявление и документы
принял

(Ф.И.О., должность специалиста)

« ___ » _____ 20 ___ года

(подпись специалиста)

(линия отреза)

РАСПИСКА

От

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

принято заявление и следующие документы:

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: « ___ » _____ 20 ___ г. Подпись специалиста _____

Тел. _____

место для печати».

**Глава администрации
Липецкой области**

И.Г. Аргамонов

г. Липецк,
16.02.2021 г.
№ 500-ОЗ