



ГУБЕРНАТОР САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 24 сентября 2021 года № 340

г. Саратов

**О внесении изменений в постановление
Губернатора Саратовской области
от 3 февраля 2004 года № 37**

На основании Устава (Основного Закона) Саратовской области
ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести в постановление Губернатора Саратовской области от 3 февраля 2004 года № 37 «Об утверждении Положения о порядке и сроках назначения, перерасчета и выплаты ежемесячной доплаты к пенсии, в том числе приостановления, возобновления и прекращения выплаты ежемесячной доплаты к пенсии гражданам, имеющим особые заслуги перед Саратовской областью» следующие изменения:

в приложении:

часть вторую пункта 7 изложить в следующей редакции:

«Если за назначением ежемесячной доплаты к пенсии обращается представитель заявителя, дополнительно представляются документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя, и документ, удостоверяющий личность представителя заявителя. При обращении представителя заявителя по нотариально удостоверенной доверенности представление документа, удостоверяющего личность заявителя, не требуется.»;

приложение № 2 к Положению о порядке и сроках назначения, перерасчета и выплаты ежемесячной доплаты к пенсии, в том числе приостановления, возобновления и прекращения выплаты ежемесячной доплаты к пенсии гражданам, имеющим особые заслуги перед Саратовской областью, изложить в редакции согласно приложению.

2. Министерству информации и печати области опубликовать настоящее постановление в течение десяти дней со дня его подписания.

3. Настоящее постановление вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования.

Губернатор
Саратовской области



В.В. Радаев

Приложение к постановлению
Губернатора Саратовской области
от 24 сентября 2021 года № 340

«Приложение № 2
к Положению о порядке и сроках
назначения, перерасчета и выплаты
ежемесячной доплаты к пенсии,
в том числе приостановления,
возобновления и прекращения выплаты
ежемесячной доплаты к пенсии
гражданам, имеющим особые заслуги
перед Саратовской областью

Руководителю органа
социальной защиты населения

_____ (наименование района, города)

от _____ (Ф.И.О.)

Дата рождения _____

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия _____ № _____

Кем и когда выдан _____

СНИЛС _____ Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Домашний адрес _____

_____ (регистрация по месту жительства)

_____ (регистрация по месту пребывания)

Заявление

В соответствии с Законом Саратовской области «О доплате к пенсии гражданам, имеющим особые заслуги перед Саратовской областью» прошу назначить (возобновить выплату; выплачивать по новому месту жительства (месту пребывания) *(нужное подчеркнуть)* мне ежемесячную доплату к пенсии.

Пенсию _____ получаю в _____
(вид пенсии) (наименование органа,

_____ осуществляющего пенсионное обеспечение)

С обстоятельствами, влекущими приостановление, прекращение и возобновление выплаты ежемесячной доплаты к пенсии, сроками приостановления, прекращения и возобновления выплаты ежемесячной доплаты к пенсии ознакомлен(а).

Обязуюсь известить орган социальной защиты населения области, осуществляющий выплату ежемесячной доплаты к пенсии, непосредственно или через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг в течение 5 календарных дней о наступлении обстоятельств, влекущих приостановление или прекращение выплаты ежемесячной доплаты к пенсии, а также о перемене места жительства (места пребывания).

Прошу выплату назначенной мне ежемесячной доплаты к пенсии производить через (выбрать один из вариантов):

почтовое отделение № _____

кредитную организацию _____
(наименование и реквизиты кредитной организации)
счет № _____

« ___ » _____ 20__ года

_____ (подпись заявителя)

Заявление заполнено и подписано представителем заявителя* _____

_____ (Ф.И.О. представителя заявителя)

на основании доверенности, выданной « ___ » _____ 20__ года № _____ .

Документ, удостоверяющий личность представителя заявителя _____ (наименование документа)	Серия	_____
	Номер	_____
	Дата выдачи	_____
	Кем выдан	_____

* Заполняется в случае обращения представителя заявителя.

Заявление зарегистрировано « ___ » _____ 20__ года № _____

_____ (подпись, Ф.И.О., должность работника, зарегистрировавшего заявление)

-----Линия отреза-----

Расписка

Заявление и документы гражданина _____ о назначении (возобновлении выплаты; о выплате по новому месту жительства (месту пребывания) ежемесячной доплаты к пенсии в соответствии с Законом Саратовской области «О доплате к пенсии гражданам, имеющим особые заслуги перед Саратовской областью» приняты « ___ » _____ 20__ года.

_____ (Ф.И.О. специалиста, принявшего документы)

_____ (подпись)

_____ (телефон)».