



ГУБЕРНАТОР САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 8 декабря 2021 года № 455

г. Саратов

### **О внесении изменений в некоторые постановления Губернатора Саратовской области**

На основании Устава (Основного Закона) Саратовской области  
ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести в постановление Губернатора Саратовской области от 8 мая 2009 года № 36 «Об утверждении Положения о порядке и сроках назначения, перерасчета и выплаты ежемесячной доплаты к пенсии, в том числе приостановления, возобновления и прекращения выплаты спасателям профессиональных аварийно-спасательных служб, профессиональных аварийно-спасательных формирований, созданных органами исполнительной власти Саратовской области» следующие изменения:

в приложении:

в пункте 6:

часть третью 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.»;

в части четвертой:

в предложении первом слова «6, 7, 9 части первой» заменить словами «6, 9 части первой»;

в предложении втором слова «3-5, 8 части первой» заменить словами «3-5, 7, 8 части первой»;

в части седьмой слова «6, 7, 9 части первой» заменить словами «6, 9 части первой»;

приложение № 1 к Положению о порядке и сроках назначения, перерасчета и выплаты ежемесячной доплаты к пенсии, в том числе приостановления, возобновления и прекращения выплаты спасателям профессиональных аварийно-спасательных служб, профессиональных аварийно-спасательных формирований, созданных органами исполнительной власти Саратовской области, изложить в редакции согласно приложению № 1.

2. Внести в постановление Губернатора Саратовской области от 5 апреля 2010 года № 88 «Об утверждении Положения о порядке и сроках назначения, перерасчета и выплаты ежемесячной доплаты к пенсии, в том числе приостановления, возобновления и прекращения выплаты пожарным противопожарной службы Саратовской области» следующие изменения:

в приложении:

в пункте 6:

часть третью 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.»;

в части четвертой:

в предложении первом слова «6, 7 части первой» заменить словами «6 части первой»;

в предложении втором слова «3-5, 8 части первой» заменить словами «3-5, 7, 8 части первой»;

в части седьмой слова «1, 2, 6, 7 части первой» заменить словами «1, 2, 6 части первой»;

приложение № 1 к Положению о порядке и сроках назначения, перерасчета и выплаты ежемесячной доплаты к пенсии, в том числе приостановления, возобновления и прекращения выплаты пожарным противопожарной службы Саратовской области изложить в редакции согласно приложению № 2.

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

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

Губернатор  
Саратовской области



В.В. Радаев

Приложение № 1 к постановлению  
Губернатора Саратовской области  
от 8 декабря 2021 года № 455

«Приложение № 1

к Положению о порядке и сроках назначения, перерасчета и выплаты ежемесячной доплаты к пенсии, в том числе приостановления, возобновления и прекращения выплаты спасателям профессиональных аварийно-спасательных служб, профессиональных аварийно-спасательных формирований, созданных органами исполнительной власти Саратовской области

Руководителю органа исполнительной власти  
Саратовской области в сфере социальной  
защиты населения

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(замещающая должность заявителя)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем и когда выдан \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_  
(регистрация по месту жительства)

**Заявление**

В соответствии с Законом Саратовской области «О доплате к пенсии спасателям профессиональных аварийно-спасательных служб, профессиональных аварийно-спасательных формирований, созданных органами исполнительной власти Саратовской области» прошу назначить (возобновить выплату; выплачивать по новому месту жительства) *(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 возобновление выплаты ежемесячной доплаты к пенсии ознакомлен(а).

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

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

почтовое отделение № \_\_\_\_\_

кредитную организацию: \_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты кредитной организации)  
счет № \_\_\_\_\_

Заявление заполнено и подписано представителем заявителя\* \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. представителя заявителя)

на основании доверенности, выданной «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

|  |             |  |
|--|-------------|--|
| Документ, удостоверяющий личность представителя заявителя _____<br>(вид документа) | Серия       |  |
|  | Номер       |  |
|  | Дата выдачи |  |
|  | Кем выдан   |  |

\* Заполняется в случае обращения представителя заявителя.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Заявление зарегистрировано \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

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

-----Линия отреза-----

### Расписка

Заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

о назначении (возобновлении выплаты; выплаты по новому месту жительства) *(нужное подчеркнуть)* ежемесячной доплаты к пенсии в соответствии с Законом Саратовской области «О доплате к пенсии спасателям профессиональных аварийно-спасательных служб, профессиональных аварийно-спасательных формирований, созданных органами исполнительной власти Саратовской области» приняты \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. специалиста, принявшего документы)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(телефон)».

Приложение № 2 к постановлению  
Губернатора Саратовской области  
от 8 декабря 2021 года № 455

«Приложение № 1

к Положению о порядке и сроках назначения,  
перерасчета и выплаты ежемесячной доплаты  
к пенсии, в том числе приостановления,  
возобновления и прекращения выплаты пожарным  
противопожарной службы Саратовской области

Руководителю органа исполнительной власти  
Саратовской области в сфере социальной  
защиты населения

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (замещающая должность заявителя)

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 пожарным противопожарной службы Саратовской области» прошу назначить (возобновить выплату; выплачивать по новому месту жительства (по 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 возобновление выплаты ежемесячной доплаты к пенсии ознакомлен(а).

Обязуюсь известить орган исполнительной власти области в сфере социальной защиты населения непосредственно, или через орган социальной защиты населения, осуществляющий выплату ежемесячной доплаты к пенсии, или через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг в течение 5 календарных дней о наступлении обстоятельств, влекущих приостановление и 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 _____<br>(вид 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 \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

о назначении (возобновлении выплаты; выплаты по новому месту жительства) *(нужное подчеркнуть)* ежемесячной доплаты к пенсии в соответствии с Законом Саратовской области «О доплате к пенсии пожарным противопожарной службы Саратовской области» приняты \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. специалиста, принявшего документы)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(телефон)».