



Администрация Ненецкого автономного округа

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 14 мая 2018 г. № 101-п
г. Нарьян-Мар

**О внесении изменений в постановление
Администрации Ненецкого автономного округа
от 24.03.2009 № 43-п**

Руководствуясь статьей 15.1 закона Ненецкого автономного округа от 01.12.2005 № 636-оз «О государственной гражданской службе Ненецкого автономного округа», пунктом 2 статьи 3 закона Ненецкого автономного округа от 28.07.2010 № 44-оз «О ежемесячной доплате к трудовой пенсии лицам, замещавшим должности в органах представительной власти и управления Ненецкого автономного округа», частью 8 статьи 10.2 закона Ненецкого автономного округа от 06.01.2005 № 538-оз «О статусе лиц, замещающих государственные должности Ненецкого автономного округа», Администрация Ненецкого автономного округа **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести изменения в постановление Администрации Ненецкого автономного округа от 24.03.2009 № 43-п «О пенсии за выслугу лет, ежемесячной доплате к пенсии» (с изменениями, внесенными постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 10.05.2017 № 147-п) согласно Приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Временно исполняющий
обязанности губернатора
Ненецкого автономного округа



А.В. Цыбульский

Приложение
к постановлению Администрации
Ненецкого автономного округа
от 14.05.2018 № 101-п
«О внесении изменений в
постановление Администрации
Ненецкого автономного округа
от 24.03.2009 № 43-п»

**Изменения в постановление
Администрации Ненецкого автономного округа
от 24.03.2009 № 43-п**

1. В Положении о порядке назначения и выплаты пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим должности государственной гражданской службы Ненецкого автономного округа, а также ежемесячной доплаты к страховой пенсии лицам, замещавшим должности в органах представительной власти и управления Ненецкого автономного округа:

1) в пункте 5 слова «по форме, предусмотренной Приложением 4 к настоящему Положению» исключить;

2) в абзаце втором пункта 9 слова «, изданного по форме, предусмотренной Приложением 5 к настоящему Положению» исключить;

3) в абзаце третьем пункта 10 слова «по форме, предусмотренной Приложением 5 к настоящему Положению,» исключить;

4) в абзаце третьем пункта 11 слова «по форме, предусмотренной Приложением 6 к настоящему Положению,» исключить;

5) в абзаце втором пункта 12 слова «, изданного по форме, предусмотренной Приложением 6 к настоящему Положению» исключить;

6) в абзаце пятом пункта 13 слова «, изданного по форме, предусмотренной Приложением 5 к настоящему Положению» исключить;

7) Приложения 4, 5, 6 признать утратившими силу.

2. В Положении о порядке назначения и выплаты ежемесячной доплаты к пенсии лицам, замещавшим государственные должности Ненецкого автономного округа:

1) в пункте 2:

подпункт 3 признать утратившим силу;

дополнить абзацем следующего содержания:

«Заявление о назначении доплаты к пенсии и документы, предусмотренные настоящим пунктом, могут быть поданы заявителем независимо от наличия у него права на страховую пенсию по старости (инвалидности) на момент освобождения от государственной должности Ненецкого автономного округа.»;

2) пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Для выплаты ежемесячной доплаты к пенсии, назначенной заявителю ранее в соответствии с пунктом 2 настоящего Положения, заявителю необходимо представить в орган социальной защиты следующие документы:

1) заявление на имя руководителя органа социальной защиты о выплате ежемесячной доплаты к пенсии по форме, предусмотренной Приложением 3 к настоящему Положению;

2) справку отделения Пенсионного фонда Российской Федерации о назначении страховой пенсии по старости (инвалидности), назначенной в соответствии с Федеральным законом «О страховых пенсиях» (пенсии, назначенной в соответствии с Законом Российской Федерации «О занятости населения в Российской Федерации»), либо справку о назначении пенсии за выслугу лет органа, осуществляющего пенсионное обеспечение получателей пенсии за выслугу лет, с указанием федеральных законов, в соответствии с которыми назначена пенсия;

3) копию трудовой книжки, заверенную в установленном порядке по последнему месту работы (службы) или нотариально.»;

3) дополнить пунктами 3.1-3.2 следующего содержания:

«3.1. В случае, если заявитель на день обращения в орган социальной защиты имеет право на назначение и выплату ежемесячной доплаты к пенсии, заявитель предоставляет следующие документы:

1) заявление на имя руководителя органа социальной защиты о назначении и выплате ежемесячной доплаты к пенсии по форме, предусмотренной Приложением 4 к настоящему Положению;

2) документы, указанные в пункте 2, подпункте 2 пункта 3 настоящего Положения.

3.2. Заявления, указанные в пунктах 2, 3, 3.1 настоящего Положения, с приложенными к ним документами регистрируются в день подачи заявления в органе социальной защиты.»;

4) пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. При наличии подтвержденного представленными документами права заявителя на назначение (выплату, назначение и выплату) ежемесячной доплаты к пенсии орган социальной защиты в течение пяти рабочих дней со дня регистрации заявления издает распоряжение о назначении (выплате, назначении и выплате) ежемесячной доплаты к пенсии.

В распоряжении о назначении (выплате, назначении и выплате) указывается срок замещения государственной должности Ненецкого автономного округа (стаж работы), размер денежного содержания, учитываемого при назначении ежемесячной доплаты к пенсии, размер ежемесячной доплаты к пенсии (в рублях и в % от месячного денежного содержания, учитываемого при назначении ежемесячной доплаты к пенсии).

Копия указанного распоряжения в трехдневный срок после подписания направляется заявителю.

В случае отсутствия права на выплату (назначение, назначение

и выплату) ежемесячной доплаты к пенсии заявителю направляется уведомление об отказе в выплате (назначении, назначении и выплате) ежемесячной доплаты к пенсии с указанием причин отказа.»;

5) пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. Ежемесячная доплата к пенсии назначается со дня регистрации заявления о ее назначении, но не ранее дня, следующего за днем освобождения от государственной должности Ненецкого автономного округа.

Ежемесячная доплата к пенсии выплачивается со дня регистрации заявления о ее выплате (назначении и выплате), но не ранее дня, следующего за днем освобождения от государственной должности Ненецкого автономного округа и назначения пенсии.»;

6) в пункте 8:

в абзаце первом слова «Лицо, которому назначена» заменить словами «Лицо, которому выплачивается»;

в абзаце втором слова «, изданного по форме, предусмотренной Приложением 4 к настоящему Положению» исключить;

7) в абзаце третьем пункта 9 слова «по форме, предусмотренной Приложением 4 к настоящему Положению» исключить;

8) в абзаце третьем пункта 10 слова «по форме, предусмотренной Приложением 5 к настоящему Положению,» исключить;

9) в абзаце втором пункта 11 слова «, изданного по форме, предусмотренной Приложением 5 к настоящему Положению» исключить;

10) в абзаце пятом пункта 12 слова «, изданного по форме, предусмотренной Приложением 4 к настоящему Положению» исключить;

11) Приложение 1 изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к Положению о порядке выплаты
ежемесячной доплаты к пенсии лицам,
замещавшим государственные должности
Ненецкого автономного округа

Руководителю
Департамента здравоохранения,
труда и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа

(инициалы, фамилия)

от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

_____ (должность, которую замещал заявитель)
 домашний адрес _____

_____ телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии со статьей 10.2 закона Ненецкого автономного округа от 06.01.2005 № 538-оз «О статусе лиц, замещающих государственные должности Ненецкого автономного округа» прошу назначить мне, замещавшему государственную должность Ненецкого автономного округа

_____ (наименование должности, по которой рассчитывается денежное содержание)

ежемесячную доплату к страховой пенсии по старости (инвалидности), назначенной в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации «О страховых пенсиях» (к пенсии за выслугу лет (пенсии по инвалидности), назначенной в соответствии с 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, к пенсии, назначенной в соответствии с Законом Российской Федерации «О занятости населения в Российской Федерации»).

Даю согласие Департаменту здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа на обработку персональных данных, указанных в заявлении и приложенных к нему документах, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

К заявлению прилагаю:

- 1)
- 2)
- 3)

« ____ » _____ Г. _____
 (подпись заявителя)

Заявление зарегистрировано: « ____ » _____ Г.

_____ (подпись работника органа социальной защиты)

»;

12) Приложение 3 изложить в следующей редакции:

Приложение 3
 к Положению о порядке выплаты
 ежемесячной доплаты к пенсии лицам,

замещавшим государственные должности
Ненецкого автономного округа

Руководителю
Департамента здравоохранения,
труда и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа

_____ (инициалы, фамилия)
от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

(должность, которую замещал заявитель)
домашний адрес _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии со статьей 10.2 закона Ненецкого автономного округа от 06.01.2005 № 538-оз «О статусе лиц, замещающих государственные должности Ненецкого автономного округа» прошу выплачивать мне, замещавшему государственную должность Ненецкого автономного округа

_____ (наименование должности, по которой рассчитывается денежное содержание)
ежемесячную доплату к страховой пенсии по старости (инвалидности), назначенную в соответствии с распоряжением Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от _____ № _____ «О назначении ежемесячной доплаты к пенсии».

Пенсию _____
(вид пенсии)
получаю в _____
(отделение Пенсионного фонда, иной орган)

Подтверждаю, что в настоящее время не являюсь получателем пенсии за выслугу лет (кроме пенсии за выслугу лет, назначенной в соответствии с 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») или доплаты

к пенсии, назначенной в соответствии с законодательством Российской Федерации, законодательством субъектов Российской Федерации или муниципальными нормативными правовыми актами.

При замещении мною государственной должности Российской Федерации, государственной должности Ненецкого автономного округа, государственной должности другого субъекта Российской Федерации, муниципальной должности, должности государственной службы, должности муниципальной службы или при назначении мне пенсии за выслугу лет (кроме пенсии за выслугу лет, назначенной в соответствии с 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»), ежемесячного пожизненного содержания, при установлении дополнительного пожизненного ежемесячного материального обеспечения, при назначении мне в соответствии с законодательством Ненецкого автономного округа, иных субъектов Российской Федерации, муниципальными нормативными правовыми актами ежемесячной доплаты к пенсии обязуюсь в 5-дневный срок сообщить об этом в Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа.

Ежемесячную доплату к пенсии прошу перечислять в _____

(отделение Сбербанка России, иная кредитная организация)

№ _____ на мой текущий счет № _____

Даю согласие Департаменту здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа на обработку персональных данных, указанных в заявлении и приложенных к нему документах, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

К заявлению прилагаю:

- 1)
- 2)
- 3)

« _____ » _____ Г. _____
(подпись заявителя)

Заявление зарегистрировано: « _____ » _____ Г.

(подпись работника органа социальной защиты)

»;

13) Приложение 4 изложить в следующей редакции:

«Приложение 4
к Положению о порядке выплаты
ежемесячной доплаты к пенсии лицам,
замещавшим государственные должности

Ненецкого автономного округа

Руководителю
Департамента здравоохранения,
труда и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа

_____ (инициалы, фамилия)
от _____
_____ (фамилия, имя, отчество заявителя)

_____ (должность, которую замещал заявитель)
домашний адрес _____
_____ телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии со статьей 10.2 закона Ненецкого автономного округа от 06.01.2005 № 538-оз «О статусе лиц, замещающих государственные должности Ненецкого автономного округа» прошу назначить мне, замещавшему государственную должность Ненецкого автономного округа

_____ (наименование должности, по которой рассчитывается денежное содержание)
ежемесячную доплату к страховой пенсии по старости (инвалидности), назначенной в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации «О страховых пенсиях» (к пенсии за выслугу лет (пенсии по инвалидности), назначенной в соответствии с 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, к пенсии, назначенной в соответствии с Законом Российской Федерации «О занятости населения в Российской Федерации»).

Пенсию _____ (вид пенсии)
получаю в _____
(отделение Пенсионного фонда, иной орган)

Подтверждаю, что в настоящее время не являюсь получателем пенсии за выслугу лет (кроме пенсии за выслугу лет, назначенной в соответствии с 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») или доплаты к пенсии, назначенной в соответствии с законодательством Российской Федерации, законодательством субъектов Российской Федерации или муниципальными нормативными правовыми актами.

При замещении мною государственной должности Российской Федерации, государственной должности Ненецкого автономного округа, государственной должности другого субъекта Российской Федерации, муниципальной должности, должности государственной службы, должности муниципальной службы или при назначении мне пенсии за выслугу лет (кроме пенсии за выслугу лет, назначенной в соответствии с 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»), ежемесячного пожизненного содержания, при установлении дополнительного пожизненного ежемесячного материального обеспечения, при назначении мне в соответствии с законодательством Ненецкого автономного округа, иных субъектов Российской Федерации, муниципальными нормативными правовыми актами ежемесячной доплаты к пенсии обязуюсь в 5-дневный срок сообщить об этом в Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа.

Ежемесячную доплату к пенсии прошу перечислять в _____

(отделение Сбербанка России, иная кредитная организация)

№ _____ на мой текущий счет № _____

Даю согласие Департаменту здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа на обработку персональных данных, указанных в заявлении и приложенных к нему документах, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

К заявлению прилагаю:

- 1)
- 2)
- 3)

« _____ » _____ Г. _____

(подпись заявителя)

Заявление зарегистрировано: « _____ » _____ Г.

(подпись работника органа социальной защиты)

»;

14) Приложение 5 признать утратившим силу.
