



Правительство Нижегородской области

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

15 февраля 2018 года

№ 99

О внесении изменений в постановление Правительства Нижегородской области от 13 декабря 2007 года № 475

Правительство Нижегородской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в постановление Правительства Нижегородской области от 13 декабря 2007 года № 475 «Об утверждении Положения о порядке назначения, перерасчета, индексации и выплаты пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим государственные должности и должности государственной гражданской службы Нижегородской области, а также иных доплат к пенсии» следующие изменения:

1.1. В пункте 4 слова «на заместителя Губернатора, заместителя Председателя Правительства Нижегородской области Д.В.Сватковского» заменить словами «на исполняющего обязанности заместителя Губернатора, заместителя Председателя Правительства Нижегородской области С.Б.Шевченко».

1.2. В Положении о порядке назначения, перерасчета, индексации и выплаты пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим государственные должности и должности государственной гражданской службы Нижегородской области, а также иных доплат к пенсии, утвержденном постановлением:

1.2.1. В пункте 4:

1) абзац седьмой изложить в следующей редакции:

«В случае представления лицом, замещавшим государственную должность, должность государственной гражданской службы, имеющим право на пенсию за выслугу лет, заявления со всеми необходимыми документами, указанными в пункте 3 настоящего Положения, кадровая служба либо

ответственный работник в 10-дневный срок со дня поступления указанного заявления готовит следующие документы:»;

2) дополнить абзацем восемнадцатым следующего содержания:

«В случае непредставления лицом, замещавшим государственную должность, должность государственной гражданской службы, имеющим право на пенсию за выслугу лет, всех документов, указанных в пункте 3 настоящего Положения, кадровая служба либо ответственный работник готовит письменное уведомление о возврате представленных заявления и документов с указанием причин возврата, которое направляется заявителю в установленный абзацем седьмым настоящего пункта срок.».

1.2.2. В абзаце первом пункта 5 слова «в 7-дневный срок» заменить словами «в 10-дневный срок».

1.3. Приложения 1, 8-9, 18 к Положению изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

1.4. В приложении 16 к Положению слова «(перерасчете)», «(пересчитать)», «(у)» исключить.

1.5. В приложении 17 к Положению слова «(перерасчете)», «(пересчитана)», «(а)» исключить.

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении 10 дней со дня его официального опубликования.

И.о. временно исполняющего
обязанности Губернатора



А.А.Байер

ПРИЛОЖЕНИЕ
к постановлению Правительства
Нижегородской области
от 15 февраля 2018 года № 99

«ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к Положению о порядке назначения,
перерасчета, индексации и выплаты пенсии за
выслугу лет лицам, замещавшим
государственные должности и должности
государственной гражданской службы
Нижегородской области, а также иных доплат к
пенсии

В комиссию Законодательного Собрания и
Правительства Нижегородской области по
дополнительному пенсионному обеспечению
отдельных категорий граждан

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

(наименование должности заявителя на момент увольнения)

Домашний адрес _____

телефон _____

Дата рождения _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Нижегородской области «О пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим государственные должности Нижегородской области и должности государственной гражданской службы Нижегородской области, и иных доплатах к пенсии» прошу назначить мне пенсию за выслугу лет.

Страховую пенсию по _____
(вид пенсии)

получаю в _____
(наименование учреждения Пенсионного фонда РФ)

с _____ по _____
(дата первоначального назначения страховой пенсии)

При замещении государственной должности, должности государственной гражданской службы или государственной службы иного вида, муниципальной должности, должности муниципальной службы обязуюсь в 5-дневный срок сообщить об этом в министерство социальной политики Нижегородской области.

Пенсию за выслугу лет прошу перечислять в _____
(наименование кредитного учреждения)

филиал № _____ на л/с _____
на имя _____

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

Даю согласие министерству социальной политики Нижегородской области (г.Нижний Новгород, ул.Деловая, д.9) на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление, доступ) моих персональных данных, содержащихся в пенсионном деле, на срок получения пенсии за выслугу лет в соответствии с Законом Нижегородской области «О пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим государственные должности Нижегородской области и должности государственной гражданской службы Нижегородской области, и иных доплатах к пенсии».

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

ПРИЛОЖЕНИЕ 8

к Положению о порядке назначения,
перерасчета, индексации и выплаты пенсии за
выслугу лет лицам, замещавшим
государственные должности и должности
государственной гражданской службы
Нижегородской области, а также иных доплат к
пенсии

КОМИССИЯ

Законодательного Собрания и Правительства Нижегородской области по дополнительному
пенсионному обеспечению отдельных категорий граждан

РЕШЕНИЕ

о возобновлении выплаты (перерасчете) пенсии за выслугу лет

В соответствии с личным заявлением и решением Комиссии от
«___» _____ 20__ г. № _____ возобновить выплату (пересчитать) пенсии (ю) за
выслугу лет _____

(фамилия, имя, отчество)

с _____ в размере _____ руб. _____ коп.
(число, месяц, год)

Стаж государственной службы составляет _____ лет.

Сопредседатель Комиссии _____

(подпись, инициалы, фамилия)

«___» _____ 20__ г. м.п.

ПРИЛОЖЕНИЕ 8¹

к Положению о порядке назначения,
перерасчета, индексации и выплаты пенсии за
выслугу лет лицам, замещавшим
государственные должности и должности
государственной гражданской службы
Нижегородской области, а также иных доплат к
пенсии

КОМИССИЯ

Законодательного Собрания и Правительства Нижегородской области по дополнительному
пенсионному обеспечению отдельных категорий граждан

(фамилия, инициалы)

(адрес)

УВЕДОМЛЕНИЕ

о возобновлении выплаты (перерасчете) пенсии за выслугу лет

Уважаемый (ая) _____!
(имя, отчество)

В соответствии с решением Комиссии от «____» _____ 20 ____ г. №____
Вам возобновлена выплата (пересчитана) пенсии (я) за выслугу лет в размере _____
руб. _____ коп. с _____ по _____.
(число, месяц, год) (для пенсии по инвалидности)

Стаж государственной службы составляет _____ лет.

Общая сумма пенсии за выслугу лет и страховой пенсии по старости (инвалидности),
фиксированной выплаты к страховой пенсии и повышений фиксированной выплаты к
страховой пенсии определена в размере _____ руб. _____ коп.

При замещении государственной должности, должности государственной
гражданской службы или государственной службы иного вида, муниципальной должности,
должности муниципальной службы Вы обязаны в 5-дневный срок сообщить об этом в
министерство социальной политики Нижегородской области для приостановления выплаты
пенсии за выслугу лет.

Сопредседатель Комиссии _____
(подпись, инициалы, фамилия)

«____» _____ 20 ____ г.

ПРИЛОЖЕНИЕ 9

к Положению о порядке назначения,
перерасчета, индексации и выплаты пенсии за
выслугу лет лицам, замещавшим
государственные должности и должности
государственной гражданской службы
Нижегородской области, а также иных доплат к
пенсии

В комиссию Законодательного Собрания и
Правительства Нижегородской области по
дополнительному пенсионному обеспечению
отдельных категорий граждан
от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Домашний адрес _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Нижегородской области «О пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим государственные должности Нижегородской области и должности государственной гражданской службы Нижегородской области, и иных доплатах к пенсии» прошу назначить доплату к пенсии за умершего (погибшего) родителя

(фамилия, имя, отчество)

замещавшего на день смерти государственную должность, должность государственной гражданской службы

в _____
(наименование органа государственной власти)

дата смерти _____

Страховую пенсию по случаю потери кормильца получаю в

(наименование учреждения Пенсионного фонда РФ)

на ребенка (детей) _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

с _____ по _____

(дата первоначального назначения страховой пенсии)

Доплату к пенсии за умершего (погибшего) родителя прошу перечислять в

(наименование кредитного учреждения)

филиал № _____ на л/с _____

на имя _____

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

Даю согласие министерству социальной политики Нижегородской области (г.Нижний Новгород, ул.Деловая, д.9) на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление, доступ) моих персональных данных / персональных данных моего ребенка (детей) _____

(нужное подчеркнуть)

_____,
(фамилия, имя, отчество ребенка (детей) полностью)
содержащихся в пенсионном деле, на срок получения доплаты к пенсии за умершего (погибшего) родителя в соответствии с Законом Нижегородской области «О пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим государственные должности Нижегородской области и должности государственной гражданской службы Нижегородской области, и иных доплатах к пенсии».

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

ПРИЛОЖЕНИЕ 18

к Положению о порядке назначения,
перерасчета, индексации и выплаты пенсии за
выслугу лет лицам, замещавшим
государственные должности и должности
государственной гражданской службы
Нижегородской области, а также иных доплат к
пенсии

В комиссию Законодательного Собрания и
Правительства Нижегородской области по
дополнительному пенсионному обеспечению
отдельных категорий граждан
от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

(наименование должности заявителя на момент увольнения)

Домашний адрес _____

телефон _____

Дата рождения _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Нижегородской области «О пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим государственные должности Нижегородской области и должности государственной гражданской службы Нижегородской области, и иных доплатах к пенсии» прошу назначить мне доплату к пенсии по случаю полной утраты трудоспособности.

Страховую пенсию по инвалидности получаю в

(наименование учреждения Пенсионного фонда РФ)

с _____ по _____
(дата первоначального назначения страховой пенсии)

При замещении государственной должности, должности государственной гражданской службы или государственной службы иного вида, муниципальной должности, должности муниципальной службы обязуюсь в 5-дневный срок сообщить об этом в министерство социальной политики Нижегородской области.

Доплату к пенсии по случаю полной утраты трудоспособности прошу перечислять в

(наименование кредитного учреждения)

филиал № _____ на л/с _____

на имя _____

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

Даю согласие министерству социальной политики Нижегородской области (г.Нижний Новгород, ул.Деловая, д.9) на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление, доступ) моих персональных данных, содержащихся в пенсионном деле, на срок получения доплаты к пенсии по случаю полной утраты трудоспособности в соответствии с Законом Нижегородской области «О пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим государственные

должности Нижегородской области и должности государственной гражданской службы Нижегородской области, и иных доплатах к пенсии».

«_____» _____ 20__ г. _____»
(подпись заявителя)
