Приложение 4

к решению Думы Соликамского городского округа

от 20.12.2023 № 395

Приложение 4

к Порядку установления и выплаты пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим муниципальные должности

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес регистрации, телефон)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

Сообщаем, что с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Вам установлена пенсия за выслугу лет в размере\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб.

Информируем Вас, что в соответствии с решением Соликамской городской Думы от 26 мая 2016 г. № 1039 «Об утверждении Порядка установления и выплаты пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим муниципальные должности» лицо, получающее пенсию за выслугу лет, в 5-дневный срок со дня поступления на государственную службу Российской Федерации или назначения на государственную должность Российской Федерации, государственную должность субъекта Российской Федерации, муниципальную должность, замещаемую на постоянной основе, должность муниципальной службы, должность в межгосударственных (межправительственных) органах, созданных с участием Российской Федерации, по которым в соответствии с международными договорами Российской Федерации осуществляются назначение и выплата пенсий за выслугу лет в порядке и на условиях, которые установлены для федеральных государственных (гражданских) служащих, обязано заявить об этом по установленной указанным Порядком форме в администрацию Соликамского городского округа.

Лицо, получающее пенсию за выслугу лет, которому в соответствии с законодательством Российской Федерации назначены пенсия за выслугу лет, ежемесячная доплата к страховой пенсии, ежемесячное пожизненное содержание, дополнительное ежемесячное материальное обеспечение или установлено дополнительное пожизненное ежемесячное материальное обеспечение либо в соответствии с законодательством субъекта Российской Федерации, муниципальным правовым актом установлены ежемесячная доплата к страховой пенсии, пенсия за выслугу лет, обязано в 5-дневный срок со дня назначения указанных выплат заявить об этом по установленной указанным Порядком форме в администрацию Соликамского городского округа.

Глава городского округа - глава администрации

Соликамского городского округа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, инициалы, фамилия)