

Приложение № 5

к Положению о порядке перерасчета
размера и выплаты пенсии за выслугу лет лицам,
замещавшим должности в органах государственной
власти и управления города Йошкар-Олы Марийской
АССР (Марийской ССР)
(в ред. решения Собрания депутатов городского округа
«Город Йошкар-Ола» от _____ 2015 № _____)

(должность руководителя органа местного
самоуправления городского округа
"Город Йошкар-Ола")

(фамилия, имя, отчество руководителя)

(фамилия, имя, отчество заявителя)
Замещавшее должность

(наименование должности)

в _____
(наименование органа)

домашний адрес: _____

номер телефона: _____

Заявление

В соответствии с пунктом 14 Положения о порядке перерасчета размера и выплаты пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим должности в органах государственной власти и управления города Йошкар-Олы Марийской АССР (Марийской ССР), утвержденным решением Собрания депутатов городского округа "Город Йошкар-Ола" от 24 апреля 2013 г. № 573-У, прошу назначить мне пенсию за выслугу лет.

Я, _____, обязуюсь при прохождении
(фамилия, имя, отчество заявителя)

государственной службы Российской Федерации, замещении государственной должности Российской Федерации, прохождении государственной гражданской службы Республики Марий Эл, замещении государственной должности Республики Марий Эл, муниципальной должности, замещаемой на постоянной основе, должности муниципальной службы, а также при назначении ежемесячной доплаты к пенсии, или ежемесячного денежного материального обеспечения, или пенсии за выслугу лет в соответствии с законодательством Российской Федерации, Республики Марий Эл сообщить об этом в администрацию городского округа "Город Йошкар-Ола" (отдел муниципальной службы и кадровой работы) в течение 5 календарных дней со дня назначения на одну из указанных должностей или назначения ежемесячной доплаты к пенсии, или ежемесячного денежного материального обеспечения, или пенсии за выслугу лет в соответствии с законодательством Российской Федерации, Республики Марий Эл.

Ежемесячную доплату к пенсии прошу перечислять в _____
(наименование кредитного учреждения)
на мой счет № _____ или через отделение федеральной почтовой связи _____

" _____ " _____ г. _____
(дата) (подпись заявителя)

Заявление зарегистрировано _____ г. _____
(дата) (подпись, инициалы, фамилия и должность
зарегистрировавшего заявление лица)