

В комитет по социальной защите населения
Ленинградской области

от _____
(ФИО полностью)

зарегистрированного (ой): _____

(адрес регистрации)
проживающего (ей): _____

_____ (адрес фактического проживания)

Паспорт _____
(серия, номер, когда и кем выдан)

Контактный телефон _____

Заявление

В соответствии с положением о порядке установления (назначения) и выплаты ежемесячной доплаты к пенсии лицам, замещавшим государственные должности Ленинградской области и высшие должности в органах государственной власти и управления Союза ССР и РСФСР на территории Ленинградской области, и пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим государственные должности государственной службы Ленинградской области и должности государственной гражданской службы Ленинградской области, утвержденным постановлением Губернатора Ленинградской области от 24 августа 2017 года № 57-пг, прошу **продлить на 2021 год** начисление и выплату установленной мне пенсии за выслугу лет (доплаты к пенсии).

В случаях замещения государственной должности РФ, субъекта РФ, должности государственной гражданской службы РФ, субъекта РФ, муниципальной должности, замещаемой на постоянной основе, или должности муниципальной службы, назначения пенсии за выслугу лет или доплаты к пенсии либо назначения ежемесячного пожизненного содержания, установления дополнительного пожизненного ежемесячного материального обеспечения в соответствии с законодательством РФ, иного субъекта РФ, либо, в соответствии с нормативными правовыми актами органа местного самоуправления, окончании срока, на который была назначена страховая пенсия, возникновении иных обстоятельств, влекущих за собой приостановление или прекращение выплаты пенсии за выслугу лет (доплаты к пенсии), обязуюсь в 5-дневный срок сообщить об этом в комитет по социальной защите населения Ленинградской области.

В случае переплаты назначенной мне пенсии за выслугу лет (доплаты к пенсии) обязуюсь внести излишне выплаченную сумму на счет комитета по социальной защите населения Ленинградской области.

Согласен (согласна) на обработку моих персональных данных при сохранении их конфиденциальности в соответствии с Федеральным законом "О персональных данных".

« _____ » _____ 202__ г.

_____ (подпись)

ПАМЯТКА

Заполнить бланк заявления:

- 1) От: Фамилию Имя Отчество – написать полностью;
- 2) Адрес регистрации: город, улица, номер дома, номер квартиры;
- 3) Адрес проживания: город, улица, номер дома, номер квартиры;
- 4) Данные паспорта: серия, номер, когда и кем выдан;
- 5) Контактный телефон: мобильный и городской (если есть).
- 6) Поставить дату и личную подпись

Приложить:

- 7) Копию паспорта 2,3 и 5 стр
- 8) Копию трудовой книжки 1 страница и страница с последней записью сведений о работе.

Направить почтовым отправлением (письмом) в адрес комитета по социальной защите населения :

Куда: 191124, г. Санкт-Петербург,
ул. Лафонская, дом 6, литер А

Кому: Комитет по социальной защите населения
Ленинградской области