

\_\_\_\_\_

(наименование органа местного самоуправления,  
структурного подразделения  
органа местного самоуправления)

\_\_\_\_\_

(наименование должности,  
инициалы и фамилия руководителя)

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество  
(при наличии),  
наименование должности заявителя)

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Телефон (при желании) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с [Положением](#) о пенсионном обеспечении муниципальных служащих и лиц, замещавших муниципальные должности в городском округе "Город Южно-Сахалинск", прошу установить мне

\_\_\_\_\_

(пенсию за выслугу лет, ежемесячную доплату к государственной пенсии)

\_\_\_\_\_

(страховую пенсию по старости (инвалидности), пенсию за выслугу лет)  
получаю в

\_\_\_\_\_

(наименование органа пенсионного обеспечения)

Пенсия за выслугу лет, ежемесячное пожизненное содержание, ежемесячная доплата к государственной пенсии \_\_\_\_\_

(назначена/не назначалась)

(в случае назначения - указать орган,  
назначивший данную выплату заявителю)

При наступлении обстоятельств, влияющих на размер и порядок выплаты пенсии за выслугу лет, ежемесячной доплаты к государственной пенсии, обязуюсь сообщить об этом в 10-дневный срок в Департамент социальной политики администрации города Южно-Сахалинска.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)