**Устюжанинского сельсовета**

**Ордынского района Новосибирской области**

**пятого созыва**

**РЕШЕНИЕ**

**( 21 сессия)**

21.12. 2017 года д.Устюжанино № 97

Об утверждении Положения о ежемесячной доплате к страховой пенсии по старости (инвалидности) депутату, члену выборного органа местного самоуправления, выборному должностному лицу местного самоуправления в Устюжанинском сельсовете Ордынского района Новосибирской области

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «[Об общих принципах](consultantplus://offline/ref=C6F60CCECCE72B5BE4561BCD337489D7AE0E45B5FCA67F680D953814E1B4D7EC52FB2CBC2AEB9796sAN4I) организации местного самоуправления в Российской Федерации», Указом Президента РФ от 16.08.1995 № 854 «О некоторых социальных гарантиях лицам, замещавшим государственные должности Российской Федерации и должности федеральной государственной гражданской службы», руководствуясь Уставом Устюжанинского сельсовета, Совет депутатов Устюжанинского сельсовета

РЕШИЛ:

1. Утвердить Положение о ежемесячной доплате к страховой пенсии по старости (инвалидности) депутату, члену выборного органа местного самоуправления, выборному должностному лицу местного самоуправления в Устюжанинском сельсовете Ордынского района Новосибирской области(приложение).

2. Опубликовать настоящее решение в периодическом печатном органе Устюжанинского сельсовета «Устюжанинский вестник» и на сайте администрации Устюжанинского сельсовета.

|  |  |
| --- | --- |
| Председатель Совета депутатов Устюжанинского сельсовета Ордынского района Новосибирской области  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.Л. Пелюшенко | Глава Устюжанинского сельсовета Ордынского района  Новосибирской области  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ К.Д. Козляев |

Приложение к

решению Совета депутатов

Устюжанинского сельсовета

Ордынского района

Новосибирской области

№97 от 21.12..2017г.

**ПОЛОЖЕНИЕ**

о ежемесячной доплате к страховой пенсии по старости (инвалидности) депутату, члену выборного органа местного самоуправления, выборному должностному лицу местного самоуправления в Устюжанинском сельсовете Ордынского района Новосибирской области

**1. Общие положения**

1.1. Положение о ежемесячной доплате к страховой пенсии по старости (инвалидности) депутату, члену выборного органа местного самоуправления, выборному должностному лицу местного самоуправления в Устюжанинском сельсовете Ордынского района Новосибирской области (далее - Положение) разработано в соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «[Об общих принципах](consultantplus://offline/ref=C6F60CCECCE72B5BE4561BCD337489D7AE0E45B5FCA67F680D953814E1B4D7EC52FB2CBC2AEB9796sAN4I) организации местного самоуправления в Российской Федерации», Указом Президента РФ от 16.08.1995 № 854 «О некоторых социальных гарантиях лицам, замещавшим государственные должности Российской Федерации и должности федеральной государственной гражданской службы», Уставом Устюжанинского сельсовета Ордынского района Новосибирской области.

1.2. Доплата к страховой пенсии по старости (инвалидности) назначается депутату, члену выборного органа местного самоуправления, выборному должностному лицу местного самоуправления Устюжанинском сельсовете Ордынского района Новосибирской области(далее – лица, замещавшие муниципальные должности), которые не менее пяти лет замещали указанные должности, получали ежемесячное денежное содержание (вознаграждение) за счет средств бюджета Устюжанинского сельсовета Ордынского района Новосибирской области, и были освобождены от занимаемой должности в связи с прекращением полномочий по установленным действующим законодательством основаниям (в том числе досрочно), за исключением случаев прекращения полномочий, связанных с виновными действиями.

Ежемесячная доплата к страховой пенсии по старости (инвалидности) устанавливается лицам, замещавшим муниципальные должности, которым назначена пенсия в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях» (далее – Федеральный закон «О страховых пенсиях») или Законом Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» и выплачивается ежемесячно.

**2. Порядок определения размера ежемесячной доплаты к страховой пенсии**

2.1. Размер ежемесячной доплаты к страховой пенсии по старости (инвалидности) лицам, замещавшим муниципальные должности, указанные в п.1.2. настоящего Положения (далее - муниципальные должности), определяется в зависимости от периодов замещения данных муниципальных должностей.

При назначении ежемесячной доплаты к страховой пенсии по старости (инвалидности) лицам, замещавшим муниципальные должности (далее - ежемесячная доплата) периоды замещения муниципальных должностей суммируются.

2.2. Ежемесячная доплата устанавливается в зависимости от продолжительности периодов замещения муниципальных должностей в следующих размерах:

*- от 5 до 10 лет - 55 %;*

*- от 10 до 15 лет - 75 %;*

*- от 15 до 20 лет – 85%*

*- свыше 20 лет – 95 %* месячного денежного содержания (вознаграждения) по соответствующей замещаемой муниципальной должности с учетом районного коэффициента, за вычетом размера фиксированной выплаты к страховой части пенсии по старости (инвалидности).

При определении размера ежемесячной доплаты не учитываются суммы повышений фиксированной выплаты к страховой пенсии по старости (инвалидности), приходящиеся на нетрудоспособных членов семьи, в связи с достижением возраста 80 лет или наличием инвалидности 1 группы.

2.3. Для исчисления ежемесячной доплаты месячное содержание (вознаграждение) определяется по выбору лиц, замещавших муниципальные должности, по должности, замещавшейся на день достижения ими возраста, дающего право на страховую пенсию по старости, предусмотренную Федеральным законом «О страховых пенсиях», либо по последней муниципальной должности, полномочия по которой были прекращены (в том числе досрочно).

2.4. Лицам, одновременно имеющим право на ежемесячную доплату, предусмотренную настоящим Положением, ежемесячное пожизненное содержание или дополнительное (пожизненное) ежемесячное материальное обеспечение, назначаемое в соответствии с федеральными законами, актами Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, на предусмотренную федеральным законодательством, законодательством Новосибирской области ежемесячную доплату к пенсии, устанавливаемую лицам, замещавшим должности в органах государственной власти и управления в период СССР и РСФСР, на ежемесячную доплату к пенсии, пенсию за выслугу лет, назначаемые в соответствии с федеральным законодательством, законодательством Новосибирской области, актами органов местного самоуправления в связи с замещением государственных должностей Российской Федерации, должностей государственной гражданской службы Российской Федерации, государственных должностей субъектов Российской Федерации, должностей государственной гражданской службы субъектов Российской Федерации, муниципальных должностей и должностей муниципальной службы, устанавливается ежемесячная доплата к страховой пенсии по старости (инвалидности), предусмотренная настоящим Положением, или одна из названных выплат по их выбору.

2.5. Выплата ежемесячной доплаты приостанавливается в период прохождения лицами, замещавшими муниципальные должности, государственной службы Российской Федерации, муниципальной службы, при замещении государственной должности Российской Федерации, государственной должности субъекта Российской Федерации, муниципальной должности на постоянной основе.

При освобождении названных лиц от указанных должностей выплата им ежемесячной доплаты возобновляется либо устанавливается вновь в соответствии с порядком, которым устанавливается ежемесячная доплата.

2.6. Размер ежемесячной доплаты не может быть ниже установленного Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=DA8ACE6590462875574CB24E0A3659118C0CB4B2E4504059B0782F100FaBD8H) «О страховых пенсиях» размера фиксированной выплаты к страховой пенсии по старости (инвалидности) (за исключением фиксированной выплаты к страховой пенсии по инвалидности инвалидам III группы), с учетом районного коэффициента.

**3. Порядок оформления документов для назначения ежемесячной доплаты к страховой пенсии по старости (инвалидности)**

3.1. Ежемесячная доплата назначается пожизненно с 1-го числа месяца, в котором гражданин обратился за ней, но не ранее дня, следующего за днем освобождения от должности и назначения страховой пенсии по старости (инвалидности).

3.2.Решение о назначении ежемесячной доплаты принимается Главой Устюжанинского сельсовета Ордынского района Новосибирской области

(далее – Глава) на основании следующих документов:

- личного заявления о назначении (возобновлении) ежемесячной доплаты *по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению;*

- справки о периодах замещения муниципальных должностей *по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению;*

- справки о размере месячного денежного содержания (вознаграждения) *по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению;*

- справки о размере страховой пенсии по старости (инвалидности), получаемой заявителем на момент подачи заявления, *по форме согласно приложению № 4 к настоящему Положению.*

- копии трудовой книжки (прошитой, пронумерованной и заверенной печатью работодателя);

- заверенной копии правового акта об освобождении от должности.

3.3. Перечисленные в пункте 3.2. настоящего Положения документы направляются в администрацию Устюжанинского сельсовета Ордынского района Новосибирской области (далее – администрация).

Если справка о размере страховой пенсии по старости (инвалидности) не представлена заявителем по собственной инициативе, то администрация получает информацию по межведомственному запросу в рамках межведомственного информационного взаимодействия.

В случае представления копий документов, не заверенных в установленном законодательством Российской Федерации порядке, заявителем представляются их подлинники, которые после заверения соответствующих копий в администрации возвращаются заявителю.

Администрация в 10-дневный срок осуществляет проверку документов, определяет размер ежемесячной доплаты, готовит проект распоряжения и представляет его на рассмотрение Главе.

После принятия Главой решения о назначении ежемесячной доплаты администрация направляет заявителю [уведомление](consultantplus://offline/ref=3236A013A3B4DAAB9A80F4CCEEF9F10140C98E3CD0D728B9B20DB567BDBDD0F70D62CAD4DD8808C247808Cy3XCH) о размере назначенной ежемесячной доплаты по форме согласно *приложению № 5 к настоящему Положению*.

В случае отказа в назначении ежемесячной доплаты заявителю сообщается в письменной форме о его причине в 10-дневный срок со дня принятия решения.

3.4. Ежемесячная доплата выплачивается администрацией в трёхдневный срок после поступления средств на лицевой счет на эти цели.

**4. Заключительные положения**

4.1. Перерасчет размера ежемесячной доплаты производится в случаях:

1) изменения размера страховой пенсии по старости (инвалидности);

2) при централизованном повышении денежного содержания (вознаграждения) лиц, замещающих муниципальные должности;

3) при увеличении продолжительности периодов замещения указанных муниципальных должностей с учетом периода по вновь замещавшейся муниципальной должности после назначения ежемесячной доплаты.

4.2. Перерасчет размера ежемесячной доплаты в случае изменения размера страховой пенсии по старости (инвалидности) производится на основании информации, получаемой администрацией по межведомственному запросу из органов Пенсионного фонда Российской Федерации в рамках межведомственного информационного взаимодействия.

4.3. Перерасчет ежемесячной доплаты при централизованном повышении денежного содержания (вознаграждения) производится на основании постановления Губернатора Новосибирской области о повышении окладов месячного денежного содержания государственных гражданских служащих Новосибирской области, со дня повышения в централизованном порядке денежного содержания (вознаграждения).

4.4. Размер ежемесячной доплаты пересчитывается по заявлению лиц, замещавших муниципальные должности, при увеличении продолжительности периодов замещения муниципальных должностей с учетом периода по вновь замещавшейся муниципальной должности после назначения ежемесячной доплаты в соответствии с [пунктом 2](consultantplus://offline/ref=1524D03EA8C1961AF986C26AD94DE202D7EA58AD4E65D33E62D0A1436744F3079DA24284CA0E4BAB6B6718vAa1I).3 настоящего Положения.

4.5. Перерасчет размера ежемесячной доплаты во всех предусмотренных настоящим разделом случаях осуществляет администрация.

4.6. Выплата ежемесячной доплаты прекращается в случае смерти получателя, а также в случае объявления его в установленном порядке умершим или признания его безвестно отсутствующим с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступила смерть получателя либо вступило в силу решение об объявлении его умершим или решение о признании его безвестно отсутствующим.

4.7. Суммы ежемесячной доплаты и пенсии за выслугу лет, излишне выплаченные получателю вследствие его злоупотребления, возмещаются получателем, а в случае его несогласия - взыскиваются в судебном порядке.

Приложение № 1

к Положению о ежемесячной доплате

к страховой пенсии по старости

(инвалидности) депутату, члену выборного

органа местного самоуправления,

выборному должностному лицу

местного самоуправления

Главе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. *(наименование муниципального образования)*

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

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество)*

замещавшего должность

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(наименование муниципальной должности)*

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

В соответствии с Положением о ежемесячной доплате к страховой пенсии по старости (инвалидности) депутату, члену выборного органа местного самоуправления, выборному должностному лицу местного самоуправления прошу установить мне ежемесячную доплату к страховой пенсии по старости (инвалидности).

Прошу ежемесячную доплату к страховой пенсии по старости (инвалидности) перечислять на лицевой счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. *( наименование банка получателя)*

При замещении должности государственной службы Российской Федерации, государственной должности Российской Федерации, государственной должности субъекта Российской Федерации, муниципальной должности, замещаемой на постоянной основе, должности муниципальной службы, а также при изменении места проживания, обязуюсь в 5-дневный срок сообщать об этом в администрацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(наименование муниципального образования)*

Дата Подпись заявителя

Приложение № 2

к Положению о ежемесячной доплате

к страховой пенсии по старости

(инвалидности) депутату, члену выборного

органа местного самоуправления,

выборному должностному лицу

местного самоуправления

СПРАВКА

о периодах замещения должности депутата, члена выборного органа местного самоуправления, выборного должностного лица местного самоуправления

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

*(наименование муниципального образования)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество)*

замещавшего должность

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

*(наименование должности)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | № записи в трудовой книжке | Дата начала замещения должности и дата освобождения от должности | | | Наименование должности муниципального образования | Продолжительность замещения должности | | |
| год | месяц | число | лет | месяцев | дней |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |

Руководитель органа

местного самоуправления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись, инициалы, фамилия)*

М.П.

Приложение № 3

к Положению о ежемесячной доплате

к страховой пенсии по старости

(инвалидности) депутату, члену выборного

органа местного самоуправления,

выборному должностному лицу

местного самоуправления

СПРАВКА

о размере месячного денежного содержания (вознаграждения)

Месячное денежное содержание (вознаграждение)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество)*

замещавшего должность

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(наименование должности)*

составило:

(руб.)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 1. Месячное денежное содержание (вознаграждение): | - |
| а) сумма |  |
| б) районный коэффициент |  |
| ИТОГО |  |

Руководитель органа

местного самоуправления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись, инициалы, фамилия)*

Главный бухгалтер

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

*(подпись, инициалы, фамилия)*

М.П.

Приложение № 4

к Положению о ежемесячной доплате

к страховой пенсии по старости

(инвалидности) депутату, члену выборного

органа местного самоуправления,

выборному должностному лицу

местного самоуправления

СПРАВКА

о размере страховой пенсии по старости (инвалидности)

Дана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество)*

в том, что в соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=C9D33E79C355852D208BF71114EE6678EF0AD1F47E426A86BAD0F6117748lAJ) «О страховых пенсиях» или [Законом](consultantplus://offline/ref=C9D33E79C355852D208BF71114EE6678EF04D5F57E436A86BAD0F6117748lAJ) Российской Федерации "О занятости населения в Российской Федерации" назначена страховая пенсия по старости (инвалидности) с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(дата назначения страховой пенсии)*

По состоянию на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ размер

*(дата)*

выплачиваемой страховой пенсии по старости (инвалидности) составляет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_ коп., фиксированная выплата к страховой пенсии по старости (инвалидности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб. \_\_\_\_\_\_коп., повышение

фиксированной выплаты к страховой пенсии по старости (инвалидности)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_ коп.

Руководитель органа, осуществляющего

пенсионное обеспечение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись, инициалы, фамилия)*

М.П.

Приложение № 5

к Положению о ежемесячной доплате

к страховой пенсии по старости

(инвалидности) депутату, члену выборного

органа местного самоуправления,

выборному должностному лицу

местного самоуправления

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

Администрация Устюжанинского сельсовета Ордынского района Новосибирской области сообщает, что в соответствии с

Положением о ежемесячной доплате к страховой пенсии по старости (инвалидности) депутату, члену выборного органа местного самоуправления, выборному должностному лицу местного самоуправления распоряжением Главы Устюжанинского сельсовета Ордынского района Новосибирской области Вам установлена ежемесячная доплата к страховой пенсии по старости (инвалидности) в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ копеек.

С \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(дата назначения)

Глава Устюжанинского сельсовета

Ордынского района Новосибирской области

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

*(подпись, инициалы, фамилия)*