

**СОБРАНИЕ ДЕПУТАТОВ**

**САТКИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА**

**ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**РЕШЕНИЕ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

от 8 ноября 2023 года №393/79

г. Сатка

О внесении изменений в решение Собрания депутатов Саткинского муниципального района от 31.05.2017г. №214/26 ««О принятии Положения о доплате к страховой пенсии по старости (инвалидности) лицам, осуществлявших полномочия депутата, члена выборного органа местного самоуправления на постоянной основе и в этот период достигших пенсионного возраста или потерявших трудоспособность»

В соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральным [закон](consultantplus://offline/ref=7DD3B87A52437D69AC71C2FD6F36B1A6B60BD7F0D62C1B73A3006EC6504BFD244A34F929EF17DA4BvAF6E)ом от 0610.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», [от 28.12.2013 № 400-ФЗ](garantF1://70452688.200) «О страховых пенсиях», [Законом](garantF1://10064333.0) Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации», [Законом](garantF1://8613291.0) Челябинской области от 27.03.2008г. № 245-ЗО «О гарантиях осуществления полномочий депутата, члена выборного органа местного самоуправления, выборного должностного лица местного самоуправления» и Уставом Саткинского муниципального района,

СОБРАНИЕ ДЕПУТАТОВ САТКИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕШАЕТ:

1. Внести в решение Собрания депутатов Саткинского муниципального района от 31.05.2017г. №214/26 ««О принятии Положения о доплате к страховой пенсии по старости (инвалидности) лицам, осуществлявших полномочия депутата, члена выборного органа местного самоуправления на постоянной основе и в этот период достигших пенсионного возраста или потерявших трудоспособность» следующие изменения:

**1) наименование решения** изложить в следующей редакции:

«О принятии Положения о доплате к страховой пенсии по старости (инвалидности) лицам, осуществлявшие полномочия депутата, члена выборного органа местного самоуправления, выборного должностного лица на постоянной основе»;

**2) пункт 1 решения** изложить в следующей редакции:

«1. Принять Положение о доплате к страховой пенсии по старости (инвалидности) лицам, осуществлявшие полномочия депутата, члена выборного органа местного самоуправления, выборного должностного лица на постоянной основе, согласно приложению к настоящему решению.»;

**3) наименование приложения к решению** Собрания депутатов Саткинского муниципального района от 31.05.2017г. №214/26 изложить в следующей редакции:

«ПОЛОЖЕНИЕ о доплате к страховой пенсии по старости (инвалидности) лицам, осуществлявшие полномочия депутата, члена выборного органа местного самоуправления, выборного должностного лица на постоянной основе»;

**4) пункт 1** в приложении к решению Собрания депутатов Саткинского муниципального района от 31.05.2017г. №214/26 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящее Положение о доплате к страховой пенсии по старости (инвалидности) лицам, осуществлявшие полномочия депутата, члена выборного органа местного самоуправления, выборного должностного лица на постоянной основе (далее – по тексту Положение), устанавливает право депутату, члену выборного органа местного самоуправления, выборному должностному лицу местного самоуправления на выплачиваемую за счет средств местного бюджета ежемесячную доплату к страховой пенсии по старости (инвалидности), назначенной в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 400-ФЗ «О страховых пенсиях» или потерявших трудоспособность.

Такая доплата устанавливается только в отношении лиц, осуществлявших полномочия депутата, члена выборного органа местного самоуправления, выборного должностного лица местного самоуправления на постоянной основе.»;

**5) приложения 1, 2** к Положению о доплате к страховой пенсии по старости (инвалидности) в отношении лиц, осуществлявших полномочия депутата, члена выборного органа местного самоуправления, выборного должностного лица на постоянной основе и в этот период достигших пенсионного возраста или потерявших трудоспособность изложить в новой редакции, согласно приложениям 1, 2 к настоящему решению.

2. Настоящее решение опубликовать в газете «Саткинский рабочий» и разместить на официальном сайте Администрации Саткинского муниципального района в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Контроль за исполнением настоящего решения возложить на комиссию по законодательству и местному самоуправлению (председатель – Привалова Е.Р.).

Председатель Собрания депутатов

Саткинского муниципального района Н.П. Бурматов

Приложение № 1

к Положению о доплате к страховой пенсии по старости (инвалидности) лицам, осуществлявшие полномочия депутата, члена выборного органа местного самоуправления, выборного должностного лица на постоянной основе

Главе Саткинского муниципального района

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

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

*(фамилия, имя, отчество заявителя)*

Замещаемая должность в органе местного

самоуправления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Домашний адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с [Уставом](garantF1://8604256.0) Саткинского муниципального района, Положением о доплате к страховой пенсии по старости (инвалидности) лицам, осуществлявшие полномочия депутата, члена выборного органа местного самоуправления, выборного должностного лица на постоянной основе, прошу установить мне ежемесячную доплату к страховой пенсии по старости (инвалидности), назначенной в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Период замещения в органе местного самоуправления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Страховую пенсию\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид пенсии)

получаю в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа, назначающего страховую пенсию)

При возникновении обстоятельств, препятствующих выплате ежемесячной доплаты к страховой пенсии, обязуюсь в 5-дневный срок сообщить об этом в Управление социальной защиты населения администрации Саткинского муниципального района

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя) (инициалы заявителя)

Приложение № 2

к Положению о доплате к страховой пенсии по старости (инвалидности) лицам, осуществлявшие полномочия депутата, члена выборного органа местного самоуправления, выборного должностного лица на постоянной основе

ПЕРСОНАЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ

субъекта персональных данных на обработку персональных данных

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О.)*

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированный (ная) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан от \_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата) (кем выдан)*

идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

страховое пенсионное свидетельство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в порядке и на условиях, определенных [Федеральным законом](garantF1://12048567.0) «О персональных данных», свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие должностным лицам Администрации Саткинского муниципального района, уполномоченным осуществлять обработку персональных данных (ИНН 7417002250/ КПП: 745701001; 456910, Челябинская область, г. Сатка, ул. Металлургов, д.2):

1) на обработку (любое действие или совокупность действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение , использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих моих персональных данных:

1.1) фамилия, имя, отчество;

1.2) число, месяц, год и место рождения;

1.3) реквизиты документа, удостоверяющего личность (вид, серия, номер, когда и кем выдан);

1.4) адрес и дата регистрации по месту жительства;

1.5) реквизиты страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;

1.6) идентификационный номер налогоплательщика;

1.7) место работы, должность;

1.8) общий стаж работы, стаж работы в соответствующей отрасли;

1.9) другие персональные данные, установленные законодательством Российской Федерации;

2) на передачу третьим лицам, опубликование в средствах массовой информации и (или) размещение на официальном сайте Администрации Саткинского муниципального района в телекоммуникационной сети «Интернет» следующих моих персональных данных:

2.1) фамилия, имя, отчество;

2.2) число, месяц, год рождения;

2.3) место работы, должность;

2.4) сведения о трудовой деятельности, заслугах, наградах.

Я ознакомлен (ознакомлена) с тем, что согласие на обработку моих персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока, определяемого в соответствии с законодательством Российской Федерации; согласие на обработку моих персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме; в случае отзыва согласия на обработку моих персональных данных Собрание депутатов вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в [пунктах 2-11 части 1 статьи 6](garantF1://12048567.6012), [части 2](garantF1://12048567.1002) статьи 10 и [части 2 статьи 11](garantF1://12048567.1102) Федерального закона «О персональных данных»; персональные данные будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения полномочий и обязанностей, возложенных законодательством Российской Федерации на Администрацию Саткинского муниципального района.

Дата начала обработки персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(число, месяц, год)*

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

*(подпись)*