

Городская Дума

городского округа Архангельской области

“Город Коряжма”

(городская Дума)

РЕШЕНИЕ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| от 15.02.2023 | № 31 |  |

О внесении изменений в Положение

«О денежном содержании муниципальных

служащих городского округа Архангельской

области «Город Коряжма»

Руководствуясь Федеральным законом от 02.03.2007 года № 25-ФЗ «О муниципальной службе в Российской Федерации», областными законами от 20.12.2022 № 662-40-ОЗ «О внесении изменений в областной закон «О правовом регулировании муниципальной службы в Архангельской области», 20.12.2022 N 659-40-ОЗ «О внесении изменений в отдельные областные законы в сферах государственного управления и местного самоуправления», Уставом городского округа Архангельской области «Город Коряжма», городская Дума

**РЕШАЕТ:**

1. Внести в Положение о денежном содержании муниципальных служащих городского округа Архангельской области «Город Коряжма», принятое решением городской Думы от 23.11.2022 № 16 «О денежном содержании и порядке формирования фондов оплаты труда муниципальных служащих городского округа Архангельской области «Город Коряжма», следующие изменения:

1.1. дополнить пунктом 13 следующего содержания:

«13. В случае гибели (смерти) муниципального служащего в связи с исполнением им должностных обязанностей членам семьи такого муниципального служащего предоставляется единовременная денежная выплата в порядке и размерах, согласно Приложению 4 к Положению о денежном содержании муниципальных служащих городского округа Архангельской области «Город Коряжма».

В случае установления муниципальному служащему инвалидности в связи с исполнением им должностных обязанностей такому муниципальному служащему предоставляется единовременная денежная выплата в порядке и размерах, согласно Приложению 5 к Положению о денежном содержании муниципальных служащих городского округа Архангельской области «Город Коряжма»».

1.2. пункт 13 считать пунктом 14.

1.3. раздел 1 Приложения 1 изложить в следующей редакции:

«

|  |
| --- |
| **1. Должности муниципальной службы****в администрации городского округа Архангельской области «Город Коряжма»** |
| ***Высшие должности муниципальной службы***  |
| 1 | Первый заместитель главы муниципального образования  | 13800,00 | 1,0 |
| 2 | Заместитель главы муниципального образования  | 13021,00 | 1,0 |
| 3 | Руководитель аппарата администрации города  | 12400,00 | 1,0 |
| 4 | Заместитель руководителя аппарата администрации города  | 10900,00 | 0,5 |
| 5 | Руководитель органа администрации города  | 10900,00 | 0,5 |
| 6 | Руководитель территориального органа администрации города  | 10900,00 | 0,5 |
| ***Главные должности муниципальной службы***  |
| 1 | Заместитель руководителя органа администрации города  | 10800,00 | 1,0 |
| 2 | Заместитель руководителя территориального органа администрации города  | 8902,00 | 1,0 |
| 3 | Руководитель структурного подразделения органа администрации города  | 10121,00 | 1,0 |
| 4 | Заместитель руководителя структурного подразделения органа администрации города  | 8343,00 | 1,0 |
| 5 | Руководитель структурного подразделения территориального органа администрации города  | 8841,00 | 1,0 |
| 6 | Заместитель руководителя структурного подразделения территориального органа администрации города  | 8441,00 | 1,0 |
| 7 | Помощник (или советник) главы муниципального образования  | 10121,00 | 1,0 |
| 8 | Помощник (или советник) первого заместителя главы муниципального образования  | 8902,00 | 1,0 |
| 9 | Помощник (или советник) заместителя главы муниципального образования  | 8644,00 | 1,0 |
| 10 | Пресс-секретарь администрации города  | 9941,00 | 1,0 |
| ***Ведущие должности муниципальной службы***  |
| 1 | Заместитель председателя муниципальной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав администрации города  | 8343,00 | 1,0 |
| 2 | Руководитель внутриструктурного подразделения органа администрации города  | 8541,00 | 1,0 |
| 3 | Заместитель руководителя внутриструктурного подразделения органа администрации города  | 8241,00 | 1,0 |
| 4 | Консультант | 8202,00 | 1,0 |
| ***Старшие должности муниципальной службы***  |
| 1 | Главный специалист | 7934,00 | 1,0 |
| 2 | Ведущий специалист | 7200,00 | 1,0 |
| 3 | Ответственный секретарь муниципальной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав администрации города  | 7200,00 | 1,0 |
| 4 | Ответственный секретарь административной комиссии администрации города  | 7200,00 | 1,0 |
| ***Младшие должности муниципальной службы*** |
| 1 | Специалист 1 категории | 5605,00 | 1,0 |
| 2 | Специалист 2 категории | 5505,00 | 1,0 |
| 3 | Специалист  | 5405,00 | 1,0 |

»

1.4. Дополнить приложениями 4 и 5 согласно приложениям 1 и 2 к настоящему решению.

2. Настоящее решение вступает в силу со дня его официального опубликования в газете «Коряжемский муниципальный вестник», за исключением пункта 1.3, который распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2023 года.

Председатель городской Думы Е.А. Бунькова

Глава муниципального образования А.А. Ткач

Приложение 1

к решению городской Думы

от «15» февраля 2023 года №\_\_\_\_

 Приложение 4

 к Положению о денежном содержании

муниципальных служащих

 городского округа

Архангельской области

 "Город Коряжма"

**Порядок и размер**

**предоставления единовременной денежной выплаты**

**членам семьи муниципального служащего городского округа**

**Архангельской области «Город Коряжма» в случае гибели (**смерти) муниципального служащего в связи с исполнением им должностных обязанностей

1. Настоящий порядок и размер предоставления единовременной денежной выплаты **членам семьи муниципального служащего городского округа Архангельской области «Город Коряжма» в случае гибели (**смерти) муниципального служащего в связи с исполнением им должностных обязанностей разработан в целях обеспечения гарантий, предусмотренных муниципальным служащим и определяет порядок и размер единовременной денежной выплаты **членам семьи муниципального служащего городского округа Архангельской области «Город Коряжма» в случае гибели (**смерти) муниципального служащего в связи с исполнением им должностных обязанностей (далее – настоящий Порядок).

2. Единовременная денежная выплата членам семьи муниципального служащего городского округа Архангельской области «Город Коряжма» (далее – единовременная денежная выплата) предоставляется в случае гибели (смерти) муниципального служащего в связи с исполнением им должностных обязанностей.

Под исполнением должностных обязанностей понимается исполнение должностных обязанностей в течение установленного правилами внутреннего трудового распорядка служебного или рабочего времени или, если это вызвано служебной необходимостью, за его пределами, в том числе нахождение в служебной командировке, включая время следования к месту служебной командировки и обратно.

3. В случае гибели (смерти) муниципального служащего в связи с исполнением им должностных обязанностей проводится расследование несчастного случая на производстве на основании распоряжения (приказа) представителя нанимателя (работодателя) в соответствии с Трудовым законодательством Российской Федерации.

4. Единовременная денежная выплата осуществляется однократно в размере месячного денежного содержания муниципального служащего по замещаемой должности муниципальной службы на момент его гибели (смерти) и выплачивается в равных долях на каждого члена семьи погибшего служащего за счет средств бюджета городского округа Архангельской области «Город Коряжма».

5. К членам семьи муниципального служащего, имеющим право на получение единовременной денежной выплаты (далее – получатель единовременной денежной выплаты), относятся следующие граждане Российской Федерации:

а) супруг (супруга), состоявший (состоявшая) на дату гибели (смерти) погибшего служащего в зарегистрированном браке с ней (ним);

б) родители погибшего служащего (усыновители);

в) дети погибшего служащего (усыновленные).

6. Единовременная денежная выплата выплачивается, если обращение за ней последовало не позднее шести месяцев со дня гибели (смерти) муниципального служащего.

7. Для получения единовременной денежной выплаты получателям данной выплаты (законным представителям получателей данной выплаты) необходимо представить представителю нанимателя (работодателю) муниципального служащего городского округа Архангельской области «Город Коряжма»:

а) заявление о единовременной денежной выплате на имя представителя нанимателя (работодателя) муниципального служащего городского округа Архангельской области «Город Коряжма», согласно Приложению к настоящему Порядку;

б) копию свидетельства о смерти погибшего муниципального служащего, заверенная надлежащим образом (с предъявлением оригинала, если копия не заверена);

в) копию документа, удостоверяющего личность получателя единовременной выплаты, заверенная надлежащим образом (с предъявлением оригинала, если копия не заверена);

г) копию документа, удостоверяющего полномочия законного представителя получателя единовременной выплаты, заверенная надлежащим образом (с предъявлением оригинала, если копия не заверена);

д) копии документов, подтверждающих родственные отношения получателя единовременной выплаты с муниципальным служащим (свидетельство о браке, свидетельство о рождении, иные документы), заверенные надлежащим образом (с предъявлением оригиналов, если копии не заверены);

е) копию судебного решения об установлении факта родственных отношений между погибшим служащим и членом его семьи - в случае, если указанные обстоятельства установлены или признаны указанным решением;

ж) копию акта расследования несчастного случая на производстве по факту смерти (гибели) муниципального служащего в связи с исполнением им должностных обязанностей.

8. Лицо, обратившееся за единовременной денежной выплатой, несет ответственность за достоверность представленных сведений, а также подлинность документов, в которых они содержатся.

9. По результатам рассмотрения заявления о единовременной денежной выплате орган местного самоуправления городского округа Архангельской области «Город Коряжма» в течение 5 календарных дней со дня регистрации письменного заявления о единовременной денежной выплате направляет уведомление заявителю о признании заявителя получателем единовременной денежной выплаты или об отказе в признании заявителя получателем единовременной денежной выплаты с указанием причины отказа.

10. Основаниями для отказа в признании заявителя получателем единовременной денежной выплаты являются случаи, когда:

а) статус заявителя на день обращения за единовременной денежной выплатой не соответствует требованиям пункта 5 настоящего Порядка;

б) обращение за единовременной денежной выплатой последовало по истечении шести месяцев со дня гибели (смерти) муниципального служащего;

в) заявителем не были представлены документы, предусмотренные пунктом 7 настоящего Порядка;

г) предоставлены недостоверные сведения.

11. Заявитель имеет право повторно обратиться с заявлением о единовременной денежной выплате в порядке, установленном пунктом 7 настоящего Порядка.

12. Основанием для единовременной денежной выплаты является распоряжение (приказ) представителя нанимателя (работодателя) муниципального служащего о единовременной денежной выплате семье муниципального служащего в связи с его гибелью (смертью).

13. Единовременная денежная выплата получателю единовременной выплаты осуществляется в течение 30 дней со дня подачи документов, указанных в пункте 7 настоящего Порядка.

14. Спорные вопросы по единовременной денежной выплате разрешаются в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

Приложение

**к порядку и размеру**

**предоставления единовременной**

**денежной выплаты членам семьи**

**муниципального служащего**

**городского округа**

**Архангельской области**

**«Город Коряжма» в случае**

гибели (смерти) муниципального

служащего в связи с исполнением

им должностных обязанностей

Представителю нанимателя (работодателю)

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

(фамилия, имя, отчество)
от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(фамилия, имя, отчество)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
документ, удостоверяющий личность,
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(наименование документа)
серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(выдавший орган, дата выдачи)
телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

В соответствии с **порядком и размером предоставления единовременной денежной выплаты членам семьи муниципального служащего городского округа Архангельской области «Город Коряжма» в случае гибели (**смерти) муниципального служащего в связи с исполнением им должностных обязанностей»

прошу предоставить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

единовременную денежную выплату в связи с гибелью (смертью) "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

 (дата смерти) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество умершего лица),

замещавшего должность муниципальной службы городского округа Архангельской области "Город Коряжма" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (замещавшаяся должность муниципальной службы),

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

по отношению к которому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

является \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(супругом, супругой, отцом, матерью, сыном, дочерью).

Единовременную денежную выплату прошу перечислить на счет

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытый в кредитной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование кредитной организации)

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(номер отделения кредитной организации)

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении и в прилагаемых к нему документах, в целях предоставления единовременной денежной выплаты в соответствии с **Порядком и размером предоставления единовременной денежной выплаты членам семьи муниципального служащего городского округа Архангельской области «Город Коряжма» в случае гибели (**смерти) муниципального служащего в связи с исполнением им должностных обязанностей», федеральными законами от 27 июля 2006 года N 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ «О персональных данных».

Я предупрежден (а) об ответственности за достоверность представленных мною сведений.

Мною представлены документы, в том числе:

- копия свидетельства о смерти муниципального служащего;

- копия документа, удостоверяющего личность получателя единовременной выплаты;

- копия документа, удостоверяющего полномочия законного представителя получателя единовременной выплаты;

- копия документа, подтверждающие родственные отношения;

- копия судебного решения об установлении факта родственных отношений между погибшим служащим и членом его семьи;

- копия акта расследования несчастного случая на производстве.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя)

Документы принял: "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

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

(должность, Ф.И.О., подпись лица, принявшего заявление и документы)

Приложение 2

к решению городской Думы

от «15» февраля 2023 года №\_\_\_

Приложение 5

 к Положению о денежном содержании

муниципальных служащих

 городского округа

Архангельской области

 «Город Коряжма»

**Порядок и размер**

**предоставления единовременной денежной выплаты муниципальному служащему**

**городского округа Архангельской области «Город Коряжма»**

**в случае установления муниципальному служащему инвалидности**

в связи с исполнением им должностных обязанностей

1. Настоящий порядок и размер предоставления единовременной денежной выплаты **муниципальному служащему городского округа Архангельской области «Город Коряжма» в случае установления муниципальному служащему инвалидности** в связи с исполнением им должностных обязанностей разработан в целях обеспечения гарантий, предусмотренных муниципальным служащим и определяет порядок и размер единовременной денежной выплаты **муниципальному служащему городского округа Архангельской области «Город Коряжма» в случае установления ему инвалидности** в связи с исполнением им должностных обязанностей (далее – настоящий Порядок).

2. Единовременная денежная выплата муниципальному служащему городского округа Архангельской области «Город Коряжма» (далее – единовременная денежная выплата) предоставляется **в случае установления ему инвалидности** в связи с исполнением им должностных обязанностей.

Под исполнением должностных обязанностей понимается исполнение должностных обязанностей в течение установленного правилами внутреннего трудового распорядка служебного или рабочего времени или, если это вызвано служебной необходимостью, за его пределами, в том числе нахождение в служебной командировке, включая время следования к месту служебной командировки и обратно.

3. Единовременная денежная выплата осуществляется муниципальному служащему однократно в размере оклада денежного содержания муниципального служащего по замещаемой должности муниципальной службы и выплачивается за счет средств бюджета городского округа Архангельской области «Город Коряжма».

4. В случае получения муниципальным служащим увечья или иного повреждения здоровья в связи с исполнением должностных обязанностей проводится расследование несчастного случая на производстве на основании распоряжения (приказа) представителя нанимателя (работодателя) в соответствии с Трудовым законодательством Российской Федерации.

5. Для получения единовременной денежной выплаты муниципальному служащему (законному представителю муниципального служащего) необходимо представить представителю нанимателя (работодателю) следующие документы:

а) заявление о единовременной денежной выплате на имя представителя нанимателя (работодателя) муниципального служащего городского округа Архангельской области «Город Коряжма» согласно Приложению к настоящему Порядку;

б) копию акта расследования несчастного случая на производстве по факту получения муниципальным служащим увечья или иного повреждения здоровья в связи с исполнением должностных обязанностей или другие документы, подтверждающие факт получения муниципальным служащим увечья или иного повреждения здоровья в связи с исполнением должностных обязанностей (справка о травме, акт об обстоятельствах получения ранения, контузии, травмы, увечья, справка об обстоятельствах ранения, контузии, травмы, увечья, решение суда);

в) справку федерального государственного учреждения медико - социальной экспертизы, подтверждающую факт установления инвалидности;

г) копию документа, удостоверяющего полномочия законного представителя муниципального служащего, заверенная надлежащим образом (с предъявлением оригинала, если копия не заверена);

6. Единовременная денежная выплата выплачивается, если обращение за ней последовало не позднее шести месяцев со дня установления муниципальному служащему инвалидности.

7. По результатам рассмотрения письменного заявления о единовременной денежной выплате орган местного самоуправления городского округа Архангельской области «Город Коряжма» в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления о единовременной денежной выплате направляет уведомление муниципальному служащему о признании его получателем единовременной денежной выплаты или об отказе в признании его получателем единовременной денежной выплаты с указанием причины отказа.

8. Основаниями для отказа в признании муниципального служащего получателем единовременной денежной выплаты являются случаи, когда:

а) обращение за единовременной денежной выплатой последовало по истечении шести месяцев со дня установления муниципальному служащему инвалидности;

б) не были представлены документы, предусмотренные пунктом 5 настоящего Порядка;

в) предоставлены недостоверные сведения.

9. Муниципальный служащий имеет право повторно обратиться с заявлением о единовременной денежной выплате в порядке, установленном пунктом 5 настоящего Порядка.

10. Основанием для единовременной денежной выплаты является распоряжение (приказ) представителя нанимателя (работодателя) муниципального служащего о единовременной денежной выплате.

11. Единовременная денежная выплата осуществляется в течение 30 дней со дня подачи документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка.

12. Спорные вопросы по единовременной денежной выплате разрешаются в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

Приложение

**к порядку и размеру**

**предоставления единовременной**

**денежной выплаты муниципальному**

**служащему городского округа**

**Архангельской области**

**«Город Коряжма» в случае**

**установления муниципальному**

**служащему инвалидности**

в связи с исполнением

им должностных обязанностей

Представителю нанимателя (работодателю)

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

(фамилия, имя, отчество)
от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(фамилия, имя, отчество)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
документ, удостоверяющий личность,
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(наименование документа)
серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(выдавший орган, дата выдачи)
телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

В соответствии с **порядком и размером предоставления единовременной денежной выплаты муниципальному служащему городского округа Архангельской области «Город Коряжма» в случае установления муниципальному служащему** инвалидности в связи с исполнением им должностных обязанностей»

прошу предоставить единовременную денежную выплату в связи с установлением инвалидности "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

 (дата установления инвалидности

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

(Ф.И.О. муниципального служащего)

Единовременную денежную выплату прошу перечислить на счет

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытый в кредитной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование кредитной организации)

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(номер отделения кредитной организации)

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении и в прилагаемых к нему документах, в целях предоставления единовременной денежной выплаты в соответствии с **«Порядком и размером предоставления единовременной денежной выплаты муниципальному служащему городского округа Архангельской области «Город Коряжма» в случае установления муниципальному служащему** инвалидности в связи с исполнением им должностных обязанностей», федеральными законами от 27 июля 2006 года N 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ «О персональных данных».

Я предупрежден (а) об ответственности за достоверность представленных мною сведений.

Мною представлены документы, в том числе:

- копия акта расследования несчастного случая на производстве;

- справка федерального государственного учреждения медико - социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности;

- копия документа, удостоверяющего полномочия законного представителя муниципального служащего.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя)

Документы принял: "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

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

(должность, Ф.И.О., подпись лица, принявшего заявление и документы)