

## ПЕНСИОННЫЙ ФОНД ОТВЕЧАЕТ:

### 1. Ожидаемый период выплаты трудовой пенсии по старости?

В Федеральном Законе «О трудовых пенсиях в РФ» ожидаемый период выплаты используется для расчета страховой части пенсии по старости, инвалидности и случаю потери кормильца.

При определении размера страховой части пенсии, начиная с 01.01.2002 года, ожидаемый период выплаты трудовой пенсии по старости устанавливается продолжительностью 12 лет (144 месяца) и ежегодно увеличивается на 6 месяцев (с 1 января соответствующего года) до достижения 16 лет (192 месяцев), а затем ежегодно увеличивается на один год до достижения 19 лет (228 месяцев).

УВЕЛИЧЕНИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ОЖИДАЕМОГО ПЕРИОДА ВЫПЛАТЫ ТРУДОВОЙ ПЕНСИИ ПО СТАРОСТИ:

Период выхода на трудовую пенсию	Ожидаемый период выплаты
2010 год	16 лет(192 месяца)
2011 год	17 лет(204 месяца)
2012 год	18 лет(216 месяцев)
2013 год и далее	19 лет(228 месяцев)

Вместе с тем необходимо учитывать, что у застрахованного лица существует возможность сократить ожидаемую продолжительность выплаты трудовой пенсии по старости, чтобы получить пенсию в более высоком размере. Для этого необходимо отложить момент своего выхода на пенсию как минимум на один год после достижения пенсионного возраста (60 лет для мужчин, 55 лет для женщин).

При этом ожидаемый период выплаты трудовой пенсии по старости сокращается на один год за каждый полный год, истекший со дня достижения этого возраста, но не ранее чем с 01 января 2002 и не ранее дня, когда появилось право на назначение страховой части трудовой пенсии по старости.

### 2. Работа без трудовой книжки ?

В нынешней пенсионной системе, начиная с 01.01.2002 года, главное — это взносы обязательного пенсионного страхования, которые работодатель обязан перечислять за каждого своего сотрудника. Начисление взносов осуществляются с общего фонда оплаты труда, в том числе и с заработной платы тех, кто работает по трудовому договору. Информация о начисленных страховых взносах фиксируется на индивидуальном счете каждого работника.

Если зарплата выплачивается «в конверте», то «фонд» вашей будущей пенсии не пополняется.

### 3. Назначение пенсии, если нет трудового стажа?

Люди, которые не имеют трудового стажа, могут рассчитывать на социальную пенсию. Она назначается женщинам при достижении 60 лет и мужчинам при достижении 65 лет. Ее размер небольшой — сейчас это 2562 рубля, но с 01.01.2010 года материальное обеспечение пенсионера не может быть ниже, чем прожиточный минимум пенсионера в регионе. (На сегодняшний день сумма прожиточного минимума пенсионера составляет 4780 рублей). Для тех, у кого пенсия плюс другие регулярные выплаты социального характера меньше, устанавливается социальная доплата.

**А. ШАНГИНА**, специалист 1 разряда УПФ РФ по РБ филиал ОПФР по РБ.

## О выплате правопреемникам средств пенсионных накоплений умершего застрахованного лица

В соответствии с действующим законодательством на заработную плату работающих граждан начисляют и уплачивают страховые взносы на обязательное пенсионное страхование двух видов:

на страховую часть трудовой пенсии; на накопительную часть трудовой пенсии.

Суммы страховых взносов на накопительную часть трудовой пенсии, поступившие на индивидуальный лицевой счет гражданина – застрахованного лица, учитываются в специальной части данного счета и называются пенсионными накоплениями.

В случае, если смерть застрахованного лица наступила до назначения ему накопительной части трудовой пенсии по старости, сумма пенсионных накоплений выплачивается в установленном законом порядке правопреемникам: в первую очередь детям, в т.ч. усыновленным, супругу и родителям (усыновителям); во вторую очередь – брату, сестре, дедушке, бабушке и внукам.

Выплата правопреемникам осуществляется при условии обращения за указанной выплатой в Пенсионный фонд РФ в течение 6 (шести) месяцев со дня смерти застрахованного лица.

Несовершеннолетние – правопреемники в возрасте от 14 до 18 лет (имеющие паспорт) вправе самостоятельно, без согласия родителей обратиться в ПФР с заявлением о выплате пенсионных накоплений умершего застрахованного лица.

За несовершеннолетнего, не достигшего 14-ти лет (малолетние), заявления могут подать от их имени только их родители, усыновители или опекуны.

В целях защиты интересов и соблюдения имущественных прав несовершеннолетних детей, денежные средства должны

перечисляться на открытые счета в банках на имя несовершеннолетних детей.

Шестимесячный срок для обращения за выплатой может быть восстановлен только в судебном порядке.

Восстановление срока обращения в ПФР за выплатой средств, учтенных в специальной части индивидуального лицевого счета умерших застрахованных лиц, зависит от усмотрения суда, которое, по общему правилу, обусловлено наличием или отсутствием уважительных причин пропуска названного срока. Какого-либо перечня уважительных причин, дающих суду право восстановить пропущенный срок, законодательство не содержит. Поэтому этот вопрос решается судом по каждому делу с учетом его конкретных обстоятельств.

**Исключение:** правило шестимесячного срока обращения за выплатой распространяется только на правопреемников умерших застрахованных лиц, чья смерть наступила после вступления в силу Федерального закона от 09.05.2005 г. № 48-ФЗ, то есть после 24 мая 2005 года.

**Справка:** Обязанность по уплате страховых взносов на обязательное пенсионное страхование на накопительную часть трудовой пенсии возложена на лиц 1967 года рождения и моложе. В течение 2002 г., 2003 г., 2004 г., 2005 г. за мужчин с 1953 по 1966 года рождения и женщин с 1957 по 1966 года рождения также производилась уплата страховых взносов на обязательное пенсионное страхование на накопительную часть трудовой пенсии.

По всем вопросам, возникшим в ходе прочтения данной статьи, обращайтесь в УПФР в Прибайкальском районе по тел. (30144) 51-3-91 и 41-0-14.

**Ирина ВШИВКОВА**, специалист (юрисконсульт) УПФР.

## Полиомиелит

Полиомиелит – острое вирусное заболевание, характеризующееся поражением нервной системы, которая приводит к параличам, а также воспалительным изменениям слизистой оболочки кишечника и носоглотки, протекающим подобно ОРЗ или кишечной инфекции.

В текущем году зарегистрировано 2 случая полиомиелита на территории России в г. Ангарске и Москве прибывших детей в возрасте 9 месяцев из Таджикистана. Роспотребнадзором запрещен въезд в Российскую Федерацию детей до 6 лет из Республики Таджикистан. Кроме того, введен запрет на ввоз сухофруктов и орехов из Таджикистана. В Таджикистане зарегистрировано почти 300 случаев заболевания полиомиелитом, из них 52 подтверждено лабораторно, 13 заболевших умерло. Около 90% заболевших детей до 5 лет.

Возбудитель болезни - вирус полиомиелита. Вирус устойчив во внешней среде (в воде сохраняется до 100 суток, в испражнениях до 6 месяцев, на овощах и фруктах сохраняется 3-4 мес.). Хорошо переносит замораживание, высушивание. Возбудители полиомиелита сохраняют жизнеспособность, при воздействии большинства антибиотиков и обладают высокой кислотоустойчивостью, т.е. не гибнут в пищеварительном тракте. Вирус погибает при кипячении под воздействием ультрафиолетового облучения и дезинфицирующих средств.

Эпидемические вспышки чаще всего связаны с вирусом I типа (всего 3 типа), относящегося к энтеровирусам (этеро-кишка). Источником возбудителя инфекции является только человек (больной или вирусоноситель) причем носитель (или бессимптомный больной) более опасен для окружающих. Основной путь передачи является фекально-оральный. Возможен также воздушно-капельный. Инфекция проникает в организм через слизистую оболочку носоглотки или кишечника. Особую опасность представляют сухофрукты и орехи, используемые в пищу непосредственно без обработки, но даже при термической обработке вирус может выжить. Поэтому компот из сухофруктов, содержащих возбудитель полиомиелита, может представлять опасность, особенно для детей. Кроме того, пища может быть загрязнена и насекомыми-переносчиками, большей частью мухами.

Во внешнюю среду вирус полиомиелита попадает вместе с испражнениями больных. Он содержится также в слюне носоглотки примерно на 3 дня до повышения температуры. Характерные симптомы паралитического полиомиелита – появление сначала вялых (слабость и боль в мышцах) и более тяжелых «напряженных» параличей (уплотнение и напряженность мышц при отсутствии возможности управлять ими). Если вирус проникает на высокие

уровни спинного мозга и захватывает центр контроля дыхательной системы, это может привести к остановке дыхания и смерти.

В 30% случаев полиомиелит заканчивается остаточными параличами с атрофией мышц, 30% характерны более легкими осложнениями, полное выздоровление без последствий возможно только в 30% случаев и в 10% случаев - смерть.

Инфицируются вирусом полиомиелита и распространяют его преимущественно дети первых лет жизни. Инкубационный период - 5-12 дней - иногда от 2 до 35 дней. Различают непаралитическую и паралитическую форму полиомиелита. Непаралитическая форма характеризуется кратковременной лихорадкой, катаральными явлениями (кашель, насморк, боли в горле, и диспепсическими явлениями: тошнота, рвота, жидкий стул, иногда легко протекающий серозный менингит).

Самая тяжелая форма – это паралитическая. Заболевание начинается остро, с повышением температуры, головной боли, недомогания, желудочно-кишечных расстройств. Затем, после 2-4 дней, появляется вторая лихорадочная волна с резким ухудшением общего состояния. Температура до 39-40 °С, усиливается головная боль, менингеальные явления.

Появления параличей развиваются в течение нескольких часов. Специфического лечения полиомиелита нет. В настоящее время самым эффективным методом профилактики является вакцинация, применяют 2 вида вакцины: оральная - живая полиомиелитная вакцина (ОПВ) и инактивированная (ИПВ), при введении в организм она вызывает образование иммунитета, обе вакцины содержат 3 типа вируса полиомиелита. Первые 3 прививки по календарю вакцинации приводят в 3; 4,5 и 6 мес., в 18-20 мес., далее - в 14 лет.

Считается, что только пять введенных вакцин полностью гарантирует отсутствие заболеваний при встрече с инфекцией, при соблюдении строгих санитарно-гигиенических мер: чистоты помещений, мытье рук, фруктов, кипячении молока и воды, чистки сан. узлов.

В нашем районе охват прививками детей составляет не менее 95,5%. Однако некоторые родители игнорируют проведение профилактических прививок своим детям по различным причинам, в т.ч. и религиозным, это семьи со ст. Таловка, Ильинка, Итанца, не понимая того, что подвергают своих детей и окружающих таким тяжелым инфекциям, как полиомиелит, дифтерия и др. заболевания.

**Л.В.ЕЛИЗОВА**,  
помощник эпидемиолога:

## ПРИБАЙКАЛЬСКИЙ РАЙОННЫЙ СОВЕТ ДЕПУТАТОВ

**ПОВЕСТКА ДНЯ**  
**очередной XXV сессии IV созыва Прибайкальского районного Совета депутатов.**  
**1 июня 2010 года**

1. Отчет главы МО «Прибайкальский район» по итогам работы за 2009 год.

Докладывает: Семёнов С. А. - глава муниципального образования «Прибайкальский район». Готовит: экономический отдел районной администрации.

2. Об исполнении бюджета муниципального образования «Прибайкальский район» за 2009 год.

Докладывает: Чебунин П. А. - начальник финансового управления. Готовит: финансовое управление.

3. О внесении изменений в решение сессии Прибайкальского районного Совета депутатов от 28.12.2009г. № 152 «О бюджете муниципального образования «Прибайкальский район» на 2010 год».

Докладывает: Чебунин П.А. - начальник финансового управления. Готовит: финансовое управление.

4. О проекте муниципального правового акта «О внесении изменений и дополнений в устав МО «Прибайкальский район».

Докладывает: Батурич А.И. - главный специалист юридического отдела. Готовит: юридический отдел.

5. Об одобрении передачи движимого имущества муниципального образования «Прибайкальский район» на безвозмездной основе в собственность муниципальных образований.

Докладывает: Башкиров П.И. - председатель комитета по управлению муниципальным хозяйством. Готовит: комитет по управлению муниципальным хозяйством.

6. Об одобрении принятия имущества из государственной собственности Республики Бурятия в собственность муниципального образования «Прибайкальский район» на безвозмездной основе.

Докладывает: Башкиров Н. И. - председатель комитета по управлению муниципальным хозяйством. Готовит: комитет по управлению муниципальным хозяйством.

7. О внесении изменений в решение сессии Прибайкальского районного Совета депутатов от 30 апреля 2009г. №106 «Об утверждении положения «О порядке формирования, ведения перечня муниципального имущества муниципального образования «Прибайкальский район», предназначенного для передачи во владение и (или) в пользование субъектам малого и среднего предпринимательства и организаций, образующим инфраструктуру поддержки субъектов

малого и среднего предпринимательства».

Докладывает: Башкиров Н.И. - председатель комитета по управлению муниципальным хозяйством. Готовит: комитет по управлению муниципальным хозяйством.

8. Об утверждении Положения «Об организации и переработке бытовых и промышленных отходов на территории муниципального образования «Прибайкальский район».

Докладывает: Башкиров Н.И. - председатель комитета по управлению муниципальным хозяйством. Готовит: комитет по управлению муниципальным хозяйством.

9. Об инвестиционной деятельности на территории муниципального образования «Прибайкальский район»

Докладывает: Молчанова Т.П. - начальник экономического отдела. Готовит: экономический отдел.

10. Об отчете главного редактора газеты «Прибайкалец» за 2009 г. и I квартал 2010 г.

Докладывает: Горбунова Е.Д. - главный редактор газеты «Прибайкалец». Готовит: Горбунова Е.Д. - главный редактор газеты «Прибайкалец».

Глава МО «Прибайкальский район» **С.А. Семёнов**.

### Комитет по управлению муниципальным хозяйством извещает население о принятии заявлений на предоставление земельных участков в аренду, расположенных по адресу:

- Республика Бурятия, Прибайкальский район, с. Турка, ул. Набережная, участок №347, общей площадью 708 квадратных метров, для строительства индивидуального жилого дома;

Заявления принимаются в течение 30 дней с момента опубликования объявления по адресу: Республика Бурятия, Прибайкальский район, с. Турунтаево, ул. Ленина №67, каб. №1 тел. 51-2-07, 51-1-63

Руководитель Прибайкальской районной администрации  
**Г.Ю. Галичкин**.