**Заявление**

**для предоставления архивной справки, архивной выписки,**

**копий архивных документов**

Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением российского законодательства о персональных данных. Заполняя данную анкету, Вы даете согласие на обработку персональных данных.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество лица**, запрашивающего информацию, либо **полное наименование юридического лица** (для лиц, запрашивающих информацию о другом лице) |  | | |
| Фамилия, имя, отчество, все **изменения фамилии**, имени, отчества), **дата рождения лица**, о котором запрашивается информация |  | | |
| Отношение к лицу, о котором запрашивается информация (для законного представителя заявителя) |  | | |
| **Почтовый адрес** заявителя для направления архивной справки, архивной выписки, архивной копии, электронный адрес (последнее − при наличии) номер телефона |  | | |
| Цель запроса |  | | |
| Перечень запрашиваемых сведений, их хронологические рамки:  **о трудовом стаже** (название организации, ведомственная подчиненность организации, название населенного пункта, должность);  о льготном трудовом стаже;  о заработной плате;  об отпуске по уходу за ребенком;  о северной надбавке;  о работе местности, приравненной к районам Крайнего Севера;  о переименовании организации;  иное | Тел. домашний\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. сотовый\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Место и способ выдачи ответа на запрос (уполномоченный орган или в **МФЦ** района, **лично** или **почтой**) |  | | |
| Краткое содержание запроса | | | |
| Место работы | Начало  работы | Конец  работы | Должность |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Оценка качества предоставленной муниципальной услуги | Высокая |  |
| Средняя |  |
| Низкая |  |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г. Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(подпись заявителя) (подпись специалиста уполномоченного органа)

**Заявление**

**для предоставления архивной справки, архивной выписки,**

**копий архивных документов**

Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением российского законодательства о персональных данных. Заполняя данную анкету, Вы даете согласие на обработку персональных данных.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество лица**, запрашивающего информацию, либо **полное наименование юридического лица** (для лиц, запрашивающих информацию о другом лице) |  | | |
| Фамилия, имя, отчество, все **изменения фамилии**, имени, отчества), **дата рождения лица**, о котором запрашивается информация |  | | |
| Отношение к лицу, о котором запрашивается информация (для законного представителя заявителя) |  | | |
| **Почтовый адрес** заявителя для направления архивной справки, архивной выписки, архивной копии, электронный адрес (последнее − при наличии) номер телефона |  | | |
| Цель запроса |  | | |
| Перечень запрашиваемых сведений, их хронологические рамки:  о трудовом стаже(название организации, ведомственная подчиненность организации, название населенного пункта, должность);  о льготном трудовом стаже;  **о заработной плате;**  об отпуске по уходу за ребенком;  о северной надбавке;  о работе местности, приравненной к районам Крайнего Севера;  о переименовании организации;  иное | Тел. домашний\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. сотовый\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Место и способ выдачи ответа на запрос (уполномоченный орган или в **МФЦ** района, **лично** или **почтой**) |  | | |
| Краткое содержание запроса | | | |
| Место работы | Начало  работы | Конец  работы | Должность |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Оценка качества предоставленной муниципальной услуги | Высокая |  |
| Средняя |  |
| Низкая |  |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г. Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(подпись заявителя) (подпись специалиста уполномоченного органа)

**Заявление**

**для предоставления архивной справки, архивной выписки,**

**копий архивных документов**

Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением российского законодательства о персональных данных. Заполняя данную анкету, Вы даете согласие на обработку персональных данных.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество лица**, запрашивающего информацию, либо **полное наименование юридического лица** (для лиц, запрашивающих информацию о другом лице) |  | | |
| Фамилия, имя, отчество, все **изменения фамилии**, имени, отчества), **дата рождения лица**, о котором запрашивается информация |  | | |
| Отношение к лицу, о котором запрашивается информация (для законного представителя заявителя) |  | | |
| **Почтовый адрес** заявителя для направления архивной справки, архивной выписки, архивной копии, электронный адрес (последнее − при наличии) номер телефона |  | | |
| Цель запроса |  | | |
| Перечень запрашиваемых сведений, их хронологические рамки:  о трудовом стаже(название организации, ведомственная подчиненность организации, название населенного пункта, должность);  о льготном трудовом стаже;  о заработной плате;  об отпуске по уходу за ребенком;  о северной надбавке;  о работе местности, приравненной к районам Крайнего Севера;  о переименовании организации;  **иное (архивные копии)** | Тел. домашний\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. сотовый\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Место и способ выдачи ответа на запрос (уполномоченный орган или в **МФЦ** района, **лично** или **почтой**) |  | | |
| Краткое содержание запроса | | | |
| Место работы | Начало  работы | Конец  работы | Должность |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Оценка качества предоставленной муниципальной услуги | Высокая |  |
| Средняя |  |
| Низкая |  |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г. Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(подпись заявителя) (подпись специалиста уполномоченного органа)