Рекомендуемая форма

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о выдаче архивной справки, архивной выписки, архивной копии**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Архивный отдел администрации Октябрьского района  |
| Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) 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 заявления |  |
| 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 в местности, приравненной к районам Крайнего Севера;о переименовании организации; иное |  |
| Место и способ выдачи ответа на заявление (лично в уполномоченном органе или МФЦ, почтой) |  |

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (подпись заявителя) (подпись специалиста уполномоченного органа)