Рекомендуемая форма

Архивный отдел

администрации Октябрьского района

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**для предоставления архивной справки, архивной выписки, архивной копии о подтверждении трудового стажа, размера заработной платы**

**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 (для лиц, запрашивающих информацию о другом лице), либо полное наименование юридического лица. Доверенность прилагается |  |
| 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, адрес, 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 |  |
| Место и способ выдачи ответа на запрос (уполномоченный орган или МФЦ, лично или почтой, иное) |  |

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

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

(подпись заявителя) (подпись специалиста уполномоченного органа)