В Архивный отдел администрации Приозерского муниципального района Ленинградской области

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(фамилия, инициалы для физического лица наименование организации для юридического лица)*

 проживающего по адресу:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать: по доверенности и др.)**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

(запрос сведений об опеке, попечительстве, усыновлении,

о пребывании в детских учреждениях интернатного типа (дома малютки, детские дома, дома ребенка, иное)

|  |
| --- |
| ***Об опеке, попечительстве, усыновлении*** |
| 1 | **Фамилия, имя, отчество гражданина, на которого запрашиваются сведения из архива** |  |
| 2 | **Для какой цели требуется документ (выбрать необходимое)** |  для личного пользования | для предоставления в ведомство (указать наименования ведомства):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3 | **Фамилия, имя, отчество усыновителя** |  |
| 4 | **Временной период (год) усыновления** |  |
| 5 | *Дата рождения опекаемого, усыновляемого (при наличии информации)* |  |
| 6 | *Наименование документа о назначении опекунства, кем издан документ, его дата регистрации и регистрационный номер (при наличии информации)* |  |
| 7 | *Наименование документа о назначении попечительства, кем издан документ, его дата регистрации и регистрационный номер (при наличии информации)* |  |
| ***О пребывании в детских учреждениях интернатного типа*** |
| 1 | **Фамилия, имя, отчество гражданина, на которого запрашиваются сведения из архива** |  |
| 2 | **Для какой цели требуется документ** |  |
| 3 | **Наименование Дома малютки, Дома ребенка, иное, его местонахождение**  |  |
| 4 | **Время пребывания в Доме малютки, Доме ребенка, иное** |  |
| 5 | *Дата рождения гражданина (при наличии информации)* |  |

 Документ прошу выдать на руки в Архивном отделе

 Документ прошу выдать на руки в филиале МФЦ

 Документ прошу выслать по почте

 Документ прошу направить по электронной почте/посредством ПГУ ЛО/ЕПГУ[[1]](#footnote-1)

  **/выбрать необходимое/**

Дата составления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись заявителя

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю согласие на обработку моих персональных данных

 *(фамилия, имя, отчество)*

в соответствии с требованиями ФЗ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. По согласованию с пользователем направляется копия информационного письма со сведениями об отсутствии на хранении в архиве архивных документов, с информацией об их возможном местонахождении, копия информационного письма о пересылке запроса по принадлежности, уведомление с объяснением причин отказа в предоставлении муниципальной услуги. Результат в виде архивной справки, архивной выписки, архивной копии может быть направлен в форме электронных документов при наличии технической возможности в Архивном отделе [↑](#footnote-ref-1)