В Архивный отдел администрации МО Приозерский муниципальный район Ленинградской области

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(фамилия, инициалы)*

 проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать: по доверенности и др.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

(запрос сведений о награждении, в том числе «Победитель соцсоревнования», «Ударник пятилетки», присвоение звания «Ветеран труда» и др. наградами)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Фамилия, имя, отчество гражданина в запрашиваемый период[[1]](#footnote-1)** |  |
| **2** | **Число, месяц, год рождения** |  |
| **3.** | **Для женщин девичья фамилия при необходимости** |  |
| **4** | **Название награды, присвоенное звание** |  |
| **5** | **Дата решения о присвоении** |  |
| **6** | **Решением какого органа произведено награждение** |  |
| **7** | **Место работы (службы) в период награждения;** |  |
| **8** | **Название организации, представившей к награде, ее ведомственная подчиненность** |  |

 Документ прошу выдать на руки в Архивном отделе

 Документ прошу выдать на руки в филиале МФЦ

 Документ прошу выслать по почте

 **/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. Указывается фамилия, имя, отчество гражданина, на которого запрашиваются сведения из архива [↑](#footnote-ref-1)