В Архивный отдел администрации МО Приозерский муниципальный район Ленинградской области

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

*(фамилия, инициалы)*

проживающего по адресу:

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

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

(запрос сведений об образовании, о прохождении обучения, о трудовом стаже работы (службы), в том числе на подземных работах, тяжелых работах на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве, о размере заработной платы, о прохождении обучения, производственной практики, о переименовании, реорганизации, ликвидации предприятия)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Фамилия, имя, отчество гражданина в запрашиваемый период работы/учебы[[1]](#footnote-1)** |  |
| **2** | **Число, месяц, год рождения** |  |
| **3** | **Для женщин: год(ы) рождения ребенка(детей)** |  |
| **4** | **Точное название и**  **подведомственность**  **предприятия (учреждения)** |  |
| **5** | **Должность/ специальность** |  |
| **6** | **Дата поступления на работу/учебу (указать число, месяц, год)** |  |
| **7** | **Дата окончания работы/учебы**  **(указать число, месяц, год)** |  |
| **8** | **Точно указать, о чем нужна справка (о стаже работы, о заработной плате и т.д., за какой период)** |  |
| **9** | **Почтовый адрес, на который необходимо направить архивную справку, телефон (мобильный)** |  |
| **10** | **Куда и для какой цели требуется справка** |  |

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)