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)