РЕКОМЕНДУЕМАЯ ФОРМА

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**для предоставления архивной справки, архивной выписки, копий архивных документов (запрос социально-правового характера)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Архивный отдел администрации Октябрьского района  |  |
|  Фамилия, имя и отчество (при наличии) лица, запрашивающего информацию, либо полное наименование юридического лица.  Для законного представителя заявителя: физического лица ~~–~~ оформленная в соответствии с законодательством Российской Федерации доверенность; юридического лица – доверенность или решение о назначении (избрании) лица на должность и праве представлять заявителя без доверенности |  |
| Фамилия, имя и отчество (при наличии) (все изменения фамилии, имени и отчества (при наличии), 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, копий архивных документов электронный адрес (при наличии), номер телефона (при наличии) |  |
|  Цель запроса |  |
| Перечень запрашиваемых сведений, их хронологические рамки:1. **О трудовом стаже, размере заработной платы, льготном трудовом стаже:**

- название организации в период работы; - ведомственная подчиненность организации (при наличии сведений в трудовой книжке);- даты работы в организации (дата приема, дата увольнения); - название населенного пункта, в котором находилась организация;- должность, которую занимало лицо, о котором запрашивается информация.**2. О награждении:**- название награды;- дата награждения;- название организации, представившей к награде, ее ведомственная подчиненность;- должность, которую занимало лицо, о котором запрашивается информация.**3. Об учебе, пребывании детей в специальных учебно-воспитательных учреждениях, внешкольных учреждениях:**- название учебного заведения, специального учебно-воспитательного учреждения, внешкольного учреждения;- название населенного пункта, в котором находилось учреждение;- название факультета, специальности;- период обучения, пребывания в учреждении.**4. Об установлении опеки, попечительства, усыновлении:**- Фамилия, имя и отчество (последнее – при наличии) (все изменения фамилии, имени и отчества (при наличии) лица, в отношении которого выносилось решение об опеке, попечительстве, усыновлении;- фамилия, имя и отчество (последнее – при наличии) опекаемого или усыновленного на момент вынесения решения;- название органа власти, принявшего решение об опеке, попечительстве, усыновлении;- дата принятия решения об опеке, попечительстве, усыновлении |  |
| Иные сведения, которые облегчат поиск запрашиваемой информации |  |
| Прошлые обращения (укажите, когда и куда Вы уже обращались по данному вопросу) |  |
| Место и способ выдачи ответа на запрос (лично в уполномоченном органе или МФЦ, почтой, посредством Единого портала, иное) |  |

 **В соответствии с Федеральным законом от 8 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, уничтожение), а также проверку представленных мной сведений.**

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

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

 (подпись заявителя) (подпись специалиста уполномоченного органа)