|  |
| --- |
| Приложение № 2к Административному регламенту Администрации Поныровского района Курской области по предоставлению муниципальной услуги «Предоставление архивной информации по документам Архивного фонда Курской области и другим архивным документам (выдача архивных справок, архивных выписок и архивных копий)» |

**(ФОРМА)**

**Запрос для получения справки о подтверждении трудового стажа**

*Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением требований российского законодательства о персональных данных. Заполняя данный запрос, Вы даете согласие на обработку персональных данных*

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование юридического лица, предоставляющего услугу*\** |  |

**Сведения о заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество заявителя (представителя, доверителя заявителя) *в именительном падеже:****\**** |  |
| Почтовый адрес *(с указанием индекса):***\*** |  |
| Телефон**\***/ E-mail: |  |

**Информация о лице, на которое запрашиваются сведения**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество лица, о котором запрашиваются сведения**\*** *(в случае запроса заявителем сведений о себе - повторяются фамилия, имя, отчество, указанные в разделе «Сведения о заявителе»)* При изменении фамилии в связи с регистрацией брака указывается еще и добрачная фамилия\**.* Для лиц женского пола указывается девичья фамилия, а также фамилии, которые были выбраны в связи с регистрацией брака **\****(например:Иванова Клавдия Михайловна - до 1985 г., с 1986 г. по 1990 г. - Петрова, с 1990 по 1995 г. – Сидорова, с 1995 г. по 1998 г. - Березина, с 2003 г. – Светлова):* |  |
| Дата рождения (число, месяц, год):**\*** |  |
| Полное название организации в период работы:**\*** |  |
| Название структурного подразделения и должности (профессии) в период работы**\****(например: механический цех № 2, слесарь):* |  |
| Дата (число, месяц, год) приема на работу и дата (число, месяц, год) увольнения с работы, или номера приказа (протокола) о приеме на работу и номера приказа (протокола) об увольнении с работы\* *(если не располагаете точными сведениями, укажите примерный год приема/увольнения)*:  |  |
| Запрашиваемый период работы о подтверждении трудового стажа с указанием числа, месяца, года **\****(например: с 12.08.1983 по 31.12.1988)*: |  |
| Вариант получения результата муниципальной услуги (*указать* - *лично, по почте)***\*** |  |
| Приложение: *копии страниц трудовой книжки со сведениями о работе в запрашиваемый период* |  |

Ф.И.О. заявителя, представителя (доверителя)

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\*» обязательные для заполнения разделы