

Приложение 6
Административного регламента
предоставления муниципальной услуги «Выдача
архивных справок, архивных выписок,
архивных копий и информационных на
основании архивных документов, созданных с
января 1994 года

**Форма (примерная) Запроса о предоставлении архивной информации о стаже
работы или
о размере заработной платы**

_____	_____
Муниципального архива)	(наименование
_____	_____
_____	Ф.И.О. заявителя
_____	_____
_____	почтовый адрес (при
необходимости)	_____
_____	(контактный телефон)
_____	_____
_____	(адрес электронной почты)
_____	_____
_____	_____
_____	(реквизиты документа,
удостоверяющего	личность)
_____	_____
_____	(реквизиты документа,
удостоверяющего	полномочия представителя)
_____	_____
_____	(реквизиты юридического
лица)	_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении архивной информации о стаже работы или о размере заработной
платы

Прошу предоставить архивную справку, архивную выписку, архивную копию,
информационное письмо (*указать нужный документ*) для подтверждения стажа работы
или заработной платы.

На период запрашиваемой информации моя фамилия была (*):

Полное название организации (на период работы) (*):

В последующем организация сменила свое наименование на:

Структурное подразделение (*):

Занимаемая должность (*):

Адрес места работы (*):

Дата начала работы в организации (*):

Дата окончания работы в организации (*):

Период, за который необходимо подтвердить стаж работы (*) с _____ по _____.

Период, за который необходимо подтвердить заработную плату (*) в случае, если запрашивается информация о заработной плате: с _____ по _____.

Номер приказа о приеме на работу: _____, дата подписания приказа о приеме на работу: _____.

Номер приказа об увольнении: _____, дата подписания приказа об увольнении: _____.

Иные сведения о предмете запроса
_____.

Результат услуги прошу предоставить в количестве _____ экземпляра(ов).

К заявлению прилагаю:

1. _____

2. _____

3. _____

(указывается перечень документов, предоставляемых Заявителем)

На обработку моих персональных данных, содержащихся в заявлении и прилагаемых к нему документах, согласен.

*обязательные для заполнения поля

Подпись

Расшифровка

Дата _____ 20__ г.