Вх. № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Исх. № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

ЗАПРОС (ЗаявЛЕНИЕ)

для оформления **архивной справки, архивной выписки, архивной копии** *(нужное подчеркнуть)* по документам муниципального архива

Администрации Первомайского района

**Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением российского законодательства о персональных данных.**

**Заполняя данную анкету, Вы даете согласие на обработку персональных данных.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество****(наименование организации)**/ с указанием фамилии до вступления в брак либо изменённой по другой причине/ | …………………………….…………………………………Фамилия……………………………………………………………….Имя……………………………………………………………….Отчество |
| 2. **Число, месяц, год рождения**«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_\_ г.3. **Домашний адрес с указанием индекса, номер телефона, заявителя** | ………………………………………………………………………………………………………………………………(домашний адрес)……………………………………… ………………………домашний и рабочий телефоны  |
| 4. **Предоставление информации о заработной плате**/период, за который запрашивается информация/ | ………………………………………………………………………………………………………………………………(годы с .. по …, цех, отдел, подразделение и т.д.)……………………………………………………………… |
| 5**. О чем запрашивается архивная справка?**а) Точное название запрашиваемого  предприятия б) начало работы окончание работы /дата приема / /дата увольнения/в) отпуск по уходу за ребёнком г) льготный характер работ | а)……………………………………………………………(наименование предприятия)……………………………………………………………….б)…………………………………………………………….(период работы)……………………………………………………………….в)…………………………………………………………….(дата рождения ребёнка)г)…………………………………………………………….(должность по лицевым счетам, приказы, карточка формы Т-2, другое)……………………………………………………………….………………………………………………………………. |
| **6.Способ получения результата(нужно подчеркнуть):** **Дата :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | лично в муниципальный архив; лично в МФЦ, почтовое отправление по указанному адресу, личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг Томской области, защищённый канал связи (VipNet)**Подпись заявителя:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |