Приложение 1

к административному регламенту предоставления муниципальной услуги

«Информационное обеспечение физических и юридических лиц на основе документов Архивного фонда Российской Федерации и других архивных документов, предоставление архивных справок, архивных выписок и копий архивных документов»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(наименование уполномоченного органа)* |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 (структурное подразделение уполномоченного органа или МФЦ, лично или 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.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ г. Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(подпись заявителя) (подпись специалиста структурного подразделения уполномоченного органа)*