В Архивный отдел администрации Ягоднинского городского округа

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

**ЗАПРОС**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Фамилия, имя, отчество   (изменения фамилии)  **(сведения о лице, на которого**  **будет оформляться справка)**  число, месяц, год рождения | **Ф.**  **И.**  **О.** | |
| 1. Фамилия, И.О., лица   запрашивающего архивную  справку.  **Адрес и № телефона заявителя** |  | |
| 1. Куда (адрес) и для какой цели   запрашивается архивная справка.  место назначения пенсии (Россия, Украина) подчеркнуть |  | |
| 1. Точное название места работы   **(наименование организации, по**  **которой запрашивается справка)** |  | |
| 1. О чем запрашивается архивная   справка  **(указать название запрашиваемой**  **справки)** | Начало работы  (число, месяц, год) | Конец работы  (число, месяц, год) |
| Подтверждение общего стажа работы |  |  |
| о заработной плате (5 лет) |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 1. Для женщин **указать период нахождения в декретном отпуске.**   (Дата рождения детей) |  |  |

Ксерокопия трудовой книжки (прилагается **Да, Нет** – подчеркнуть)

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_