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