**Бланк социально-правового запроса архивного отдела администрации Междуреченского городского округа на предоставление муниципальной услуги**

 **ЗАПРОС № \_\_\_\_\_\_\_\_ *ОБРАЗЕЦ***

1.Заявитель\_Иванова Мария Петровна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Фамилия, имя, отчество)

2.Дата рождения\_12.10.1961\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Число, месяц, год)

3. Адрес по месту регистрации \_ул. Цветочная, 12-101\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.Контактный телефон\_8 900 900 00 00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Цель обращения \_ПФ, оформление пенсии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Указать в какую организацию и для чего будут предоставлены, запрашиваемые сведения)

6. Содержание запроса:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Название предприятия | Вид документа(справка о стаже, заработной плате, переименовании, др) | Период работы | Должность | Ф.И.О. (в период работы) |
| 1.2. | ОРС, магазин №12, овощехранилищеУЖКХ, ЖЭК №2 | о стаже, о переименова ниио заработной платео стаже, о переименовании | 12.01.1979 – 25.01.199112.01.1979 – 12.01.198415.05.1991 – 25.08.1998 | младший продавец, кладовщикмастер участка | до 06.08.1981 – Петрова, до 21.09.1985 – Сидорова, после - ИвановаИванова |

7. Период декретного отпуска или дата рождения ребенка \_\_12.03.1986\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением Российского законодательства о персональных данных. Заполняя данный запрос, Вы даете согласие на обработку персональных данных.**

 \_\_\_19.07.2016\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( Дата заполнения) (подпись)

Ф.И.О. законного представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на основании доверенности № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата получения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фонд № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем получен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Срок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Исход. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_