Форма заявления на выдачу архивной справки о стаже работы зарплате или реорганизации

Начальнику архивного отдела

управления делами администрации

муниципального образования

Каневской район

**Заявление.**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество заявителя(указать все фамилии, которые носил(а) заявитель(ница)  |  |
| Для лиц, запрашивающих архивную справку о другом лице: фамилия, имя, отчество лица, запрашивающего архивную справку; отношение к лицу, о котором запрашивается архивная справка; доверенность на получение документов: |  |
| Паспортные данные: | серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата рождения: |  |
| Место жительства / электронный адрес: |  |
| Контактный телефон: |  |
| Вид запроса: о стаже, зарплате или реорганизации: |  |
| Место запрашиваемой работы: |  |
| Бригада, ферма, участок, отдел, цехи другие подразделения по месту запрашиваемой работы: |  |
| Должность по месту запрашиваемой работы: |  |
| Дата приёма по месту запрашиваемой работы: |  |
| Дата увольнения по месту запрашиваемой работы: |  |
| Для какой цели запрашивается архивная справка: |  |
| Адрес, по которому направить архивную справку: |  |
| Дополнительные сведения для женщин: дата рождения ребёнка |  |

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

 (подпись) (дата)

Получено: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка) (дата)