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, цех  и 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)