

**Приложение № 2
 административному регламенту
 предоставления муниципальной услуги
 «Исполнение обращений и запросов
 Граждан Российской Федерации»**

АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ

для получения архивной справки, архивной выписки, информационного письма или
 копии архивного документа по документам

Архивного отдела администрации Лебедянского муниципального района

Липецкой области

(указывается наименование муниципального архива)

Фамилия, имя, отчество, дата и место рождения лица, о котором запрашивается архивная справка	
Фамилия, имя, отчество лица, запрашивающего архивную справку, и отношение к лицу, о котором запрашивается справка (для лиц, запрашивающих информацию о других лицах)	ИВАНОВ СЕРГЕЙ ИВАНОВИЧ
Адрес и № телефона заявителя; адрес электронной почты при наличии и по необходимости; серия, номер и дата выдачи паспорта;	Г. ЛЕБЕДЯНЬ, УЛ. ЛЕНИНА, Д.5, КВ.2
Куда и для какой цели запрашивается архивная справка (адрес, по которому высылается справка)	В ПЕНСИОННЫЙ ФОНД

О чем запрашивается архивная справка (о трудовом стаже, о зарплате, об образовании, о награждении, учебе и др.)	Точное название места работы, учебы, службы, время работы, дата награждения	Должность, звание	Начало работы, учебы (год, месяц, число)	Конец работы, учебы (год, месяц, число)
О ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЕ	ЛЕБЕДЯНСКАЯ ПМК-288	КАМЕНЩИК	1975	1979

10.09.2019

(дата)

ИВАНОВ

(подпись заявителя)

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального Закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в предоставленных мной документах.

10.09.2019

(дата)

ИВАНОВ

(подпись заявителя)

**Приложение № 2
к Административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Исполнение обращений и запросов
граждан Российской Федерации»**

АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ

для получения архивной справки, архивной выписки, информационного письма или
копии архивного документа по документам

Архивного отдела администрации Лебедянского муниципального района

Липецкой области

(указывается наименование муниципального архива)

Фамилия, имя, отчество, год и месяц рождения лица, о котором запрашивается архивная справка	
Фамилия, имя, отчество лица, запрашивающего архивную справку, и отношение к лицу, о котором запрашивается справка (для лиц, запрашивающих информацию о других лицах)	ПЕТРОВ ВАСИЛИЙ ПЕТРОВИЧ
Адрес и № телефона заявителя; адрес электронной почты при наличии и по необходимости; серия, номер и дата выдачи паспорта;	Г. ЛЕБЕДЯНЬ, УЛ. ЛЕНИНА, Д. 6 , КВ. 4
Куда и для какой цели запрашивается архивная справка (адрес, по которому высылается справка)	ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ПРАВА СОБСТВЕННОСТИ

О чем запрашивается архивная справка (о трудовом стаже, о зарплате, об образовании, о награждении, учебе и др.)	Точное название места работы, учебы, службы, время работы, дата награждения	Должность, звание	Начало работы, учебы (год, месяц, число)	Конец работы, учебы (год, месяц, число)
ВЫПИСКА ИЗ ПОХОЗЯЙСТВЕННОЙ КНИГИ	АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ		№ от 01.01.2010	
КОПИЯ ПОСТАНОВЛЕНИЯ, РЕШЕНИЯ	АДМИНИСТРАЦИЯ РАЙОНА, ГОРОДА			
ВЫПИСКА ИЗ ПОСТАНОВЛЕНИЯ, РЕШЕНИЯ				

10.09.2019

(дата)

ИВАНОВ

(подпись заявителя)

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального Закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в предоставленных мной документах.

10.09.2019

(дата)

ИВАНОВ

(подпись заявителя)