Приложение

к административному регламенту

предоставления муниципальной услуги

«Предоставления архивных справок, архивных выписок, копий архивных документов»

В отдел по делам архивов управления

по связям с общественностью администрации Нефтеюганского района (Управление по связям с общественностью администрации Нефтеюганского района)

**ЗАЯВЛЕНИЕ (ЗАПРОС)**

**о предоставлении архивных справок, архивных выписок, копий архивных документов**

(по документам в распоряжении отдела по делам архивов управления по связям с общественностью администрации Нефтеюганского района)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением российского законодательства о персональных данных. Заполняя данную анкету, Вы даете согласие на обработку персональных данных.

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) лица, запрашивающего информацию, либо полное наименование юридического лица - (для лиц, запрашивающих информацию о другом лице) |  |
| Фамилия, имя, отчество физического лица (последнее – при наличии), о котором запрашивается информация, все изменения фамилии, дата рождения |  |
| Отношение к лицу, о котором запрашивается информация (для законного представителя заявителя) |  |
| Почтовый адрес заявителя - для направления архивной справки, архивной выписки, копий архивных документов, электронный адрес заявителя (последнее - при наличии), номер телефона |  |
| Цель запроса |  |
| Перечень запрашиваемых сведений, их хронологические рамки:  о трудовом стаже (название организации, ведомственная подчиненность организации, название населенного пункта, должность);  о льготном трудовом стаже;  о заработной плате;  об отпуске по уходу за ребенком;  о северной надбавке;  о работе в местности, приравненной к районам Крайнего Севера;  о переименовании организации;  иное |  |
| Место и (или) способ выдачи (направления) ему документов, являющихся результатом предоставления муниципальной услуги (место: Отдел или МФЦ, способ: лично или почтой) |  |

**«\_\_\_\_»** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(подпись заявителя) (подпись специалиста Отдела, Управления)

Заполняя данную анкету, даю согласие на обработку персональных данных (Федеральный закон   
от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», Федеральный закон от 27.07.2006 № 149-ФЗ   
«Об информации, информационных технологиях и о защите информации, Федеральный закон от 22.10.2004 № 125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации»).