**Форма запроса для получения справки о заработной плате**

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

|  |
| --- |
| **Наименование архивного отдела****Отдел по делам архивов администрации МО «Город Адыгейск»** |
| **Сведения о заявителе** |
| Полное наименование юридического лица<\*>;Фамилия, имя, отчество заявителя (представителя, доверителя заявителя) в именительном падеже <\*> |  |
| Полный почтовый адрес: <\*> |  |
| Телефон: |  |
| E-mail: |  |
| **Информация о лице, на которое запрашиваются сведения** |
| Фамилия, имя, отчество лица, о котором запрашиваются сведения: (Укажите ФИО на настоящий момент, а также ФИО, в случае их изменений, на период запрашиваемых сведений (например: Иванова Клавдия Ивановна, до 1985 г. Петрова) <\*>. |  |
| Дата рождения: <\*> Даты рождения детей (для женщин) <\*> |  |
| Название организации в период работы: <\*> |  |
| Название/номер структурного подразделения (отдела, цеха) в период работы: <\*> |  |
| Должность/профессия в период работы: |  |
| Запрашиваемый период о подтверждении заработной платы: <\*> |  |
| Вариант получения результата предоставления муниципальной услуги (указать - лично, по почте) <\*> |  |
| В случае сохранности документов приложить: копии страниц трудовой книжки о работе в запрашиваемой организации |  |

Ф.И.О. заявителя, представителя (доверителя)

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

<\*> Обязательные для заполнения разделы.