**(ФОРМА)**

**Запрос для получения справки о подтверждении трудового стажа**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование юридического лица, предоставляющего услугу*\** |  |

**Сведения о заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество заявителя (представителя, доверителя заявителя) *в именительном падеже:\**  |  |
| Почтовый адрес *(с указанием индекса):*\* |  |
| Телефон\*/ E-mail: |  |

**Информация о лице, на которое запрашиваются сведения**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество лица, о котором запрашиваются сведения*\** *(в случае запроса заявителем сведений о себе – повторяются фамилия, имя, отчество, указанные в разделе «Сведения о заявителе»)* При изменении фамилии в связи с регистрацией брака указывается еще и добрачная фамилия\*. Для лиц женского пола указывается девичья фамилия, а также фамилии, которые были выбраны в связи с регистрацией брака\* *(например: Иванова Клавдия Михайловна – до 1985 г., с 1986 г. по 1990 г. – Петрова, с 1990 г. по 1995 г. – Сидорова, с 1995 г. по 1998 г. – Березина, с 2003 г. – Светлова):* |  |
| Дата рождения (число, месяц, год):\* |  |
| Полное название организации в период работы:\* |  |
| Название структурного подразделения и должность (профессии) в период работы\* *(например: механический цех № 2, слесарь):* |  |
| Дата *(число, месяц, год)* приема на работу и дата *(число, месяц, год)* увольнения с работы, или номера приказа (протокола) о приеме на работу и номера приказа (протокола) об увольнении с работы*\** *(если не располагаете точными сведениями, укажите примерный год приема/увольнения):*  |  |
| Запрашиваемый период работы о подтверждении трудового стажа с указанием числа, месяца, года\* *(например: с 12.08.1983 по 31.12.1988):* |  |
| Вариант получения результата государственной услуги\* (*указать* *–* *на бумажном носителе –*  *лично, по почте, в форме электронного документа (подписанного усиленной ЭЦП) – через Региональный портал (при условии подачи запроса через Региональный портал))*  |   |
| Приложение: *копии страниц трудовой книжки со сведениями о работе в запрашиваемый период* |  |

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

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

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

**«\***» обязательные для заполнения разделы