|  |
| --- |
| **Приложение № 5**к Административному регламенту архивного управления Курской области по предоставлению государственной услуги «Организация информационного обеспечения граждан и юридических лиц на основе документов Архивного фонда Курской области и других архивных документов»  |
|  |

 **(ОБРАЗЕЦ)**

**Запрос для получения справки о погашении ссуды,**

**донорских днях и выплате страховых взносов** (нужное подчеркнуть)

*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***\**** | ОКУ «ГАДЛС Курской области» |

**Сведения о заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество заявителя (представителя, доверителя заявителя) *в именительном падеже:****\**** | Иванова Ольга Ивановна |
| Почтовый адрес**\*** *(с указанием индекса):* | 305031, г. Курск, 2-й Средний переулок, д.2 |
| Телефон**\*** / E-mail: | 89607152040 |

**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 по 1995 г. – Сидорова, с 1995 г. по 1998 г. - Березина, с 2003 г. – Светлова):* | Иванова Ольга Ивановна(до 1985 г. Фирсова) |
| Место работы и период работы в организации:**\*** | ОАО "Счетмаш"12.08.1985 - 20.05.1997 |
| Даты выдачи и погашения ссуды:**\*** | 20.12.1985 - 20.12.1988 |
| Периоды использования донорских дней *(число, месяц, год)*\* | 1987-1992гг. |
| Год страхования:**\*** |  1983 г.  |
| Период оплаты страховых взносов:**\***  | 1983-1988 гг. |
| Вариант получения результата государственной услуги*\** *(указать - лично, по почте)* | лично |
| Дополнительные сведения: (л*юбые дополнительные сведения, которые могут помочь поиску)* | Копия трудовой книжки на 1 листе |

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

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

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