**Запрос для получения справки о размере заработной платы,**

**о подтверждении трудового стажа, о льготном стаже,**

**о периодах нахождения в отпуске по уходу за ребенком** (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*\** | Областное казенное учреждение "Государственный архив документов по личному составу Курской области" |

**Сведения о заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество заявителя (представителя, доверителя заявителя) *в именительном падеже\** | Иванова Наталья 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*\**: *(укажите ФИО, а также ФИО, в случае их изменений, на период запрашиваемых сведений (например: Иванова Клавдия Михайловна, до 1985 г. Петрова)* | Иванова Наталья Ивановна  (до 1985 г. Петрова) |
| Год рождения:\* | 1950 г. |
| Полное название организации в период работы:\*  Название/номер структурного подразделения *(отдела, цеха)* в период работы:\* | ОАО "Счетмаш"  Пластмассовый цех |
| Должность/профессия в период работы | комплектовщица |
| **Дата приема на работу***\**: *(если вы не располагаете точными сведениями, укажите примерный год приема).* Дату и номер приказа (протокола) о приеме на работу укажите если располагаете точными сведениями | 12.08.1985 |
| **Дата увольнения с работы***\**: *(если вы не располагаете точными сведениями, укажите примерный год увольнения)* Дату и номер приказа (протокола) об увольнении укажите если располагаете точными сведениями | 20.05.1997 |
| Запрашиваемый период работы:  **о подтверждении заработной платы**, трудового стажа,  льготного стажа, период отпуска по уходу за ребенком:\* | 1986-1993гг. |
| Дополнительные сведения*: (при запросе о периодах нахождения в отпуске по уходу за ребенком данный раздел заполняется в обязательном порядке с указанием дат рождения детей)* | Дети: дочь, март 1988г. |
| Вариант получения результата государственной услуги (*указать* -  *лично, по почте)* \* | лично |
| Приложение: *копии страниц трудовой книжки со сведениями о работе в запрашиваемый период* | Копия трудовой книжки на 3-х листах |

Ф.И.О. заявителя, представителя (доверителя) - Иванова Наталья Ивановна

Дата\_03.08.2015 подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**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*\** | Областное казенное учреждение "Государственный архив документов по личному составу Курской области" |

**Сведения о заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество заявителя (представителя, доверителя заявителя) *в именительном падеже\** | Иванова Наталья 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*\**: (у*кажите ФИО на настоящий момент, а также ФИО, в случае их изменений, на период запрашиваемых сведений (например: Иванова Клавдия Михайловна, до 1985 г. Петрова).* | Иванова Наталья Ивановна  (до 1985 г. Петрова) |
| 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 *(указать 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)* |  |

Ф.И.О. заявителя, представителя (доверителя) - Иванова Наталья Ивановна

Дата\_03.08.2015 подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**Запрос для получения справки об образовании**

**(направлении, зачислении на учебу и об окончании учебного заведения)**

**и подтверждении производственной практики** (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*\** | Областное казенное учреждение "Государственный архив документов по личному составу Курской области" |

**Сведения о заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество заявителя  (представителя, доверителя заявителя) *в именительном падеже\** | Иванова Наталья 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: (у*кажите ФИО на настоящий момент, а также ФИО, в случае их изменений, на период запрашиваемых сведений (например: Иванова Клавдия Михайловна, до 1985 г. Петрова).* | Иванова Наталья Ивановна  (до 1985 г. Петрова) |
| Дата рождения | 20.12.1950 |
| Место рождения | г.Курск |
| Название учебного заведения\* | ПТУ № 3 |
| Дата направления (зачисления) на учебу (производственную практику)\* | 01.03.1978 |
| Период обучения\* | 01.09.1977 - 30.07.1978 |
| Название организации (органа), направившей на учебу (производственную практику) | ПТУ № 3 на Курское производственное обувное объединение |
| Вариант получения результата государственной услуги*\** *(указать - лично, по почте)* | по почте |
| Дополнительные сведения (л*юбые дополнительные сведения, которые могут помочь поиску)* |  |

Ф.И.О. заявителя, представителя (доверителя) -Иванова Наталья Ивановна

Дата 03.08.2015 подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**Запрос для получения справки о награждении, присвоении**

**почетного звания** (нужное подчеркнуть)

*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 юридического лица, предоставляющего услугу*\** | Областное казенное учреждение "Государственный архив документов по личному составу Курской области" |

**Сведения о заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество заявителя  (представителя, доверителя заявителя) *\* в именительном падеже* | Иванова Наталья 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\**(укажите ФИО, а также ФИО, в случае их изменений, на период награждения (например: Иванова Клавдия Михайловна, до 1985 г. Петрова).* | Иванова Наталья Ивановна  (до 1985 г. -Петрова) |
| Дата рождения: | 20.12.1950 |
| Место работы (полное название организации) в период награждения, присвоения почетного звания\* | ГПЗ-20 |
| Должность/профессия в период награждения, присвоения почетного звания | токарь |
| Вид и наименование награды *(ордена, медали, знака, звания, грамоты)*\* | Победитель социалистического соревнований |
| Название органа, издавшего акт о награждении, присвоении почетного звания\* | Министерство автомобильной промышленности СССР |
| Дата награждения\* (*если не располагаете точными сведениями, укажите примерный год)*  В случае награждения многодетных матерей указать даты рождений детей, начиная с пятого ребёнка\* | 15.08.1983 |
| Вариант получения результата государственной услуги*\** (*указать - лично, по почте)* | по почте |

Ф.И.О. заявителя, представителя (доверителя)- Иванова Наталья Ивановна

Дата 03.08.2015 подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\*» обязательные для заполнения разделы