**Регистрационный №\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.**

 Эл. адрес :stsharhiv@staroshajgovo.e-mordovia.ru

 **ЗАПРОС (ОБРАЩЕНИЕ)**
для оформления архивной справки, архивной выписки, архивной копии (нужное подчеркнуть) **по документам МКУ «ОМВА документов по личному составу**

**Старошайговского муниципального района Республики Мордовия»**

**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 и адрес места жительства лица, запрашивающего архивную справку** |  |
| **Данные паспорта (серия, номер, кем и когда выдан), доверенность** |  |
| **Фамилия, имя, отчество, год рождения лица, о котором запрашивается архивная справка (указать все случаи изменения фамилии, имени, отчества), указать статус (пенсионер, безработный, служащий, работник, студент** |  |
| **Тема запроса (обращения) (нужное подчеркнуть), хронологические рамки запрашиваемой информации:**  **1. трудовой стаж (нахождение в декретном отпуске; в отпуске по уходу за ребенком; в долгосрочных командировках; в учебных отпусках);** **2. зарплата;** **3. другое** |  |
| **Для какой цели запрашивается архивная справка** |  |
| **Выслать по почте или передать при личном посещении** |  |
| **Адрес, по которому направить справку, телефон (домашний, рабочий, сотовый)** |  |

**«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. Подпись**