Приложение 1

к административному регламенту

|  |  |
| --- | --- |
|  | В архивный отдел администрации МО «Всеволожский муниципальный район» ЛО |
|  | от |
|  | *(фамилия, инициалы для физического лица*  *наименование организации для юридического лица)* |
|  | проживающего по адресу: |
|  |  |
|  |  |
|  | **(указать: по доверенности и др.)** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

(запрос сведений об образовании, о прохождении обучения, производственной практики о трудовом стаже работы (службы), в том числе на подземных работах, тяжелых работах на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве, о размере заработной платы, о работе в колхозах, о переименовании, реорганизации, ликвидации предприятия)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Фамилия, имя, отчество гражданина в запрашиваемый период работы/учебы[[1]](#footnote-1)** |  | |
| 2 | **Для какой цели требуется документ (выбрать необходимое)** | для личного пользования | для предоставления в ведомство (указать наименования ведомства):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3 | **Наименование необходимого запроса (**об образовании, о прохождении обучения, производственной практики,  о трудовом стаже работы (службы), в том числе на подземных работах, тяжелых работах на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве, о размере заработной платы, о прохождении обучения, о работе в колхозах, о переименовании, реорганизации, ликвидации предприятия) |  | |
| 4 | **Число, месяц, год рождения гражданина, на которого запрашиваются сведения из архива [[2]](#footnote-2)** |  | |
| 5 | **Название учебного заведения/ название организации (места работы)/название колхоза[[3]](#footnote-3)** |  | |
| 6 | **Годы поступления и окончания учебного заведения[[4]](#footnote-4)** |  | |
| 7 | **Наименование сельсовета, населенного пункта в котором проживал заявитель в период работы в колхозе[[5]](#footnote-5)** |  | |
| 8 | **Период работы в колхозе[[6]](#footnote-6)** |  | |
| 9 | **Наименование населенного пункта, где находилась организация[[7]](#footnote-7)** |  | |
| 10 | **Для женщин: даты рождения ребенка(детей) [[8]](#footnote-8)** |  | |
| 11 | **Временной период, за который требуется информация[[9]](#footnote-9)** |  | |
| 12 | **Местонахождение (город, район) организации, предприятия. Учебного заведения;[[10]](#footnote-10)** |  | |
| 13 | **Почтовый адрес/электронный адрес, на который необходимо направить архивную справку, телефон (мобильный)** |  | |
| 14 | *Адрес учебного заведения (при наличии информации)[[11]](#footnote-11)* |  | |
| 15 | *Подчиненность организации (при наличии информации)[[12]](#footnote-12)* |  | |
| 16 | *Специальность, полученная в учебном заведении/ профессия, должность в организации/должность в колхозе (при наличии информации)[[13]](#footnote-13)* |  | |
| 17 | *Название структурного подразделения, в котором работал гражданин; (при наличии информации) [[14]](#footnote-14)* |  | |
| 18 | *При отсутствии копии трудовой книжки указать приблизительные даты приказов о приёме, увольнении (при наличии информации)[[15]](#footnote-15)* |  | |

Документ прошу выдать на руки в Архивном отделе

Документ прошу выдать на руки в филиале МФЦ

Документ прошу выслать по почте

Документ прошу направить по электронной почте/посредством ПГУ ЛО/ЕПГУ

**/выбрать необходимое/**

Дата составления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю согласие на обработку моих персональных данных

*(фамилия, имя, отчество)*

в соответствии с требованиями ФЗ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 2

к административному регламенту

|  |  |
| --- | --- |
|  | В архивный отдел администрации МО «Всеволожский муниципальный район» ЛО |
|  | от |
|  | *(фамилия, инициалы для физического лица*  *наименование организации для юридического лица)* |
|  | проживающего по адресу: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **(указать: по доверенности и др.)** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

(запрос сведений о награждении, в том числе «Победитель соцсоревнования», «Ударник пятилетки», присвоение звания «Ветеран труда» и др. наградами)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Фамилия, имя, отчество гражданина в запрашиваемый период[[16]](#footnote-16)** |  | |
| 2 | **Для какой цели требуется документ  (выбрать необходимое)** | для личного пользования | для предоставления в ведомство (указать наименования ведомства):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3 | **Название награды, присвоенное звание** |  | |
| 4 | **Название организации, представившей к награде** |  | |
| 5 | **Место работы (службы) в период награждения;** |  | |
| 6 | *Год решения о награждении (при наличии информации)* |  | |
| 7 | *Ведомственная подчиненность организации, представившей к награде (при наличии)* |  | |
| 8 | *Решением какого органа произведено награждение (при наличии информации)* |  | |
| 9 | *Число, месяц, год рождения (при наличии информации)* |  | |

Документ прошу выдать на руки в Архивном отделе

Документ прошу выдать на руки в филиале МФЦ

Документ прошу выслать по почте

Документ прошу направить по электронной почте/посредством ПГУ ЛО/ЕПГУ

**/выбрать необходимое/**

Дата составления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю согласие на обработку моих персональных данных

*(фамилия, имя, отчество)*

в соответствии с требованиями ФЗ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 3

к административному регламенту

|  |  |
| --- | --- |
|  | В архивный отдел администрации МО «Всеволожский муниципальный район» ЛО |
|  | от |
|  | *(фамилия, инициалы для физического лица наименование организации для юридического лица)* |
|  | проживающего по адресу: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **(указать: по доверенности и др.)** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

(запрос сведений об опеке, попечительстве, усыновлении,

о пребывании в детских учреждениях интернатного типа (дома малютки, детские дома, дома ребенка, иное)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Об опеке, попечительстве, усыновлении*** | | | | | |
| 1 | **Фамилия, имя, отчество гражданина, на которого запрашиваются сведения из архива** | |  | | |
| 2 | **Для какой цели требуется документ  (выбрать необходимое)** | | для личного пользования | | для предоставления в ведомство (указать наименования ведомства):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3 | **Фамилия, имя, отчество усыновителя** | |  | | |
| 4 | **Временной период (год) усыновления** | |  | | |
| 5 | *Дата рождения опекаемого, усыновляемого (при наличии информации)* | |  | | |
| 6 | *Наименование документа о назначении опекунства, кем издан документ, его дата регистрации и регистрационный номер (при наличии информации)* | |  | | |
| 7 | *Наименование документа о назначении попечительства, кем издан документ, его дата регистрации и регистрационный номер (при наличии информации)* | |  | | |
| ***О пребывании в детских учреждениях интернатного типа*** | | | | | |
| 1 | | **Фамилия, имя, отчество гражданина, на которого запрашиваются сведения из архива** | |  | |
| 2 | | **Для какой цели требуется документ** | |  | |
| 3 | | Наименование Дома малютки, Дома ребенка, иное, его местонахождение | |  | |
| 4 | | Время пребывания в Доме малютки, Доме ребенка, иное | |  | |
| 5 | | *Дата рождения гражданина (при наличии информации)* | |  | |

Документ прошу выдать на руки в Архивном отделе

Документ прошу выдать на руки в филиале МФЦ

Документ прошу выслать по почте

Документ прошу направить по электронной почте/посредством ПГУ ЛО/ЕПГУ

**/выбрать необходимое/**

Дата составления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю согласие на обработку моих персональных данных

*(фамилия, имя, отчество)*

в соответствии с требованиями ФЗ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *указывается фамилия, имя, отчество гражданина, на которого запрашиваются сведения из архива* [↑](#footnote-ref-1)
2. *указывается обязательно для получения архивных сведений о трудовом стаже, о размере заработной платы, об образовании, о прохождении обучения, производственной практики для остальных архивных сведений в рамках данного заявления указываются при наличии);*  [↑](#footnote-ref-2)
3. *указывается обязательно для получения всех видов архивных сведений в рамках данного заявления* [↑](#footnote-ref-3)
4. *для получения архивных сведений об образовании/о прохождении обучения/производственной практики* [↑](#footnote-ref-4)
5. *для получения архивных сведений о работе в колхозах* [↑](#footnote-ref-5)
6. *для получения архивных сведений о работе в колхозах* [↑](#footnote-ref-6)
7. *для получения архивных сведений о размере заработной платы/ о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах/ о несчастном случае на производстве,* [↑](#footnote-ref-7)
8. *для получения архивных сведений о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах/ о несчастном случае на производстве/ о размере заработной платы* [↑](#footnote-ref-8)
9. *для запроса архивных сведений о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах/ о несчастном случае на производстве/ о размере заработной платы, о переименовании, реорганизации, ликвидации предприятия*  [↑](#footnote-ref-9)
10. *для получения архивных сведений о для получения архивной информации об образовании, о прохождении обучения, производственной практики , переименовании, реорганизации, ликвидации предприятия* [↑](#footnote-ref-10)
11. *для получения архивных сведений об образовании, о прохождении обучения, производственной практики* [↑](#footnote-ref-11)
12. *для получения архивных сведений о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве/ о размере заработной платы* [↑](#footnote-ref-12)
13. *для получения архивной информации об образовании, о прохождении обучения, производственной практики/ о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве/ о работе в колхозах/ о размере заработной платы* [↑](#footnote-ref-13)
14. *для получения архивной информации о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве/ о размере заработной платы* [↑](#footnote-ref-14)
15. *для получения архивной информации о стаже и размере заработной платы.* [↑](#footnote-ref-15)
16. *Указывается фамилия, имя, отчество гражданина, на которого запрашиваются сведения из архива* [↑](#footnote-ref-16)