**АНКЕТА – ЗАЯВЛЕНИЕ**

***для получения муниципальной услуги по документам фондов,***

***хранящихся в муниципальном казенном учреждении*** *«****Архив Каменского городского округа»***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Фамилия, имя, отчество, год и место рождения лица, о котором запрашивается справка |  | | |
| 2. Фамилия, имя, отчество лица,  запрашивающего архивную справку; отношение к лицу, о котором запрашивается справка (для лиц, запрашивающих справку о другом лице) |  | | |
| 3. Адрес прописке (физ. лица),  местонахождение (юр. лица),  контактный телефон |  | | |
| 4. О чем запрашивается справка:  а) о трудовом стаже;  б) о заработной плате;  в) об уточнении льготного стажа;  об образовании и т.д.\* | Начало  работы,  учебы\*\* | Конец  работы,  учебы\*\* | Должность, структурное подразделение |
| Место работы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| 5. Перечень приложенных документов\*\*\* | Копия трудовой книжки | | |
| \*) нужное подчеркнуть  \*\*) год, месяц, число, если точная дата документа неизвестна, необходимо указать предполагаемые крайние даты, для осуществления поиска  \*\*\*) при приеме заявления оригинал личного документа сверяется с копией, к заявлению прикладываются копии личного документа | | | |
| В соответствии с требованиями ст. 6 ФЗ от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» ДАЮ согласие муниципальному казенному учреждению «Архив Каменского городского округа» на обработку моих персональных данных (Ф.И.О., дата рождения, паспортные данные, домашний адрес, телефон, состав запроса), а именно совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 ФЗ от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях соблюдения законодательства об архивном деле.  Настоящее согласие действует со дня подписания до дня его отзыва в письменном виде, без права передачи третьим лицам.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.  подпись расшифровка подписи дата | | | |

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Журнал регистрации запросов

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