Приложение № 3

к Административному

регламенту предоставления

муниципальной услуги

«Информационное обеспечение

физических и юридических лиц

на основе документов Архивного

фонда Российской Федерации

и других архивных документов,

предоставление архивных справок,

архивных выписок и копий

архивных документов»

**Образцы заявлений**

**на предоставление муниципальной услуги**

**ТЕМАТИЧЕСКИЙ ЗАПРОС**

|  |  |
| --- | --- |
| Для физических лиц - фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), лица, запрашивающего информацию, почтовый и (или) электронный адрес заявителя, номер телефона  для уточнения содержания запроса, доверенность;  (при личном приеме данные паспорта (серия, номер, кем выдан, дата выдачи), доверенность;  для юридических лиц - наименование организации, ее почтовый адрес и номер телефона, факса, фамилию, имя и отчество (последнее - при наличии) исполнителя для направления ответа или уточнения содержания запроса почтовый и (или) электронный адрес заявителя, номер телефона для уточнения содержания запроса | Иванов Иван Иванович  Ivanov\_1941@mail.ru  тел дом. 8(34922) 4-44-44  [ivanova@mail.ru](mailto:ivanova@mail.ru)  I-НН № 123456 Отделом УФМС России по Ямало-Ненецкому А.О.  в г. Салехарде,  05.05.2002 |
| Фамилия, имя, отчество, дата рождения лица,  о котором запрашивается информация (указать все случаи изменения фамилии, имени, отчества) | Иванов Иван Иванович, 01.01.1955, пенсионер |
| Фамилия, имя, отчество лица для оформления  и направления архивной информации | Иванов Иван Иванович |
| Тема запроса (нужное подчеркнуть)  и хронологические рамки запрашиваемой информации:  1. Жилье (выделение, дарение, наследование, купля-продажа, обмен, приватизация, постановка на очередь).  2. Ввод объекта в эксплуатацию.  3. Отвод земельных участков.  4. Переименование улиц, номеров домов. 5. Другая тема (указать какая) | 629008, г. Салехард, ул. Ямальская,  д. 13, кв.7, 1987 год |
| Форма исполнения запроса (информационное письмо, архивная справка, архивная выписка, архивные копии) | Архивная справка |
| Для какой цели запрашивается  архивная информация | Для предоставления по месту требования |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу предоставить сведения, документы и материалы, являющиеся результатом муниципальной услуги (нужное указать): | | | | |
|  | на бумажном носителе |  | V | в электронной форме |
| Способ получения результата муниципальной услуги: | | | | |
|  | через МФЦ | | V | с использованием Единого портала |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | почтовым отправлением |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Приложение: | - |
| (указываются документы, которые представил заявитель) | |

Подтверждаю свое согласие, а также согласие представляемого мною лица на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иные действия, необходимые для обработки персональных данных в рамках предоставления муниципальной услуги, в соответствии с законодательством Российской Федерации).

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(для юридического лица: должность, Ф.И.О., печать)

Дата подачи заявления от \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года

**ЗАПРОС СОЦИАЛЬНО-ПРАВОВОГО ХАРАКТЕРА**

|  |  |
| --- | --- |
| Для физических лиц - фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), лица, запрашивающего информацию, почтовый и (или) электронный адрес заявителя, номер телефона для уточнения содержания запроса, доверенность;  (при личном приеме данные паспорта (серия, номер, кем выдан, дата выдачи), доверенность;  для юридических лиц - наименование организации, ее почтовый адрес и номер телефона, факса, фамилию, имя и отчество (последнее - при наличии) исполнителя для направления ответа или уточнения содержания запроса почтовый и (или) электронный адрес заявителя, номер телефона для уточнения содержания запроса | Иванова Марья Ивановна,  [Ivanova\_1951@mail.ru](mailto:Ivanova_1951@mail.ru)  8(34922) 2-22-22  I-НН № 123456 Отделом УФМС России по Ямало-Ненецкому А.О.  в г. Салехарде, 05.05.2002 |
| Фамилия, имя, отчество, дата рождения лица, о котором запрашивается информация (указать все случаи изменения фамилии, имени, отчества) | Иванова (Сидорова) Марья Ивановна, 01.01.1951 |
| Фамилия, имя, отчество лица для оформления и направления архивной информации | Иванова Марья Ивановна |
| Тема запроса (нужное подчеркнуть) и  хронологические рамки запрашиваемой  информации:  1. Место работы, должность.  2. Трудовой стаж (нахождение в  декретном отпуске; в отпуске по уходу за ребенком (желательно указать дату рождения ребенка); в долгосрочных  командировках; в учебных отпусках).  3. Заработная плата.  4. Награждения.  5. Работа в районах Крайнего Севера (РКС).  6. Факт применения репрессии.  7. Другая тема (указать какая) | Салехардский Горбыткомбинат, закройщик, 1968-1977 годы,  18 марта 1971 года (дата рождения ребенка) |
| Форма исполнения запроса (информационное письмо, архивная справка, архивная выписка, архивные копии) | Архивная справка, почтовым отправлением |
| Для какой цели запрашивается  архивная информация | В Отделение Пенсионного фонда Российской Федерации по Ямало-Ненецкому автономному округу |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу предоставить сведения, документы и материалы, являющиеся результатом муниципальной услуги (нужное указать): | | | | |
| V | на бумажном носителе |  |  | в электронной форме |
| Способ получения результата муниципальной услуги: | | | | |
| V | через МФЦ | |  | с использованием Единого портала |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | почтовым отправлением |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Приложение: | Копия трудовой книжки |
| (указываются документы, которые представил заявитель) | |

Подтверждаю свое согласие, а также согласие представляемого мною лица на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иные действия, необходимые для обработки персональных данных в рамках предоставления муниципальной услуги, в соответствии с законодательством Российской Федерации).

Подпись заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(для юридического лица: должность, Ф.И.О., печать)

Дата подачи заявления от \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года