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 ИвановичIvanov\_1941@mail.ru тел дом. 8(34922) 4-44-44ivanova@mail.ruI-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.ru8(34922) 2-22-22I-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 уходуза 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