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»

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ**

**на предоставление муниципальной услуги**

**СОЦИАЛЬНО-ПРАВОВОЙ ЗАПРОС**

|  |  |
| --- | --- |
| Для физических лиц - фамилия, имя, отчество (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 (при наличии) исполнителя для направления ответа или уточнения содержания запроса, почтовый и (или) электронный адрес заявителя, номер телефона для уточнения содержания запроса |  |
| Фамилия, имя, отчество, дата рождения лица, о котором запрашивается информация (указать все случаи изменения фамилии, имени, отчества (при наличии) |  |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) лица для оформления и направления архивной информации |  |
| 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). |  |
| Приложение (приложенные документы перечислить): |  |
| Форма исполнения запроса (информационное письмо, архивная справка, архивная выписка, архивные копии).Результат оказания муниципальной услуги (нужное подчеркнуть) направить:- почтовым отправлением;- в электронной форме в личный кабинет Единого портала и/или Регионального портала;- в МФЦ (указать населенный пункт);- получу лично в Уполномоченном органе. |  |
| Для какой цели запрашивается архивная информация |  |
| Почтовый адрес, по которому направить результат предоставления муниципальной услуги |  |
| Телефон (домашний, рабочий, сотовый) и электронный адрес по которым можно связаться с заявителем |  |
| В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 153-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных, указанных в запросе |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись заявителя)