Приложение № 4

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 (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 | Иванов Иван Иванович  Ivanov\_1941@mail.ru  I-НН № 123456 Отделом УФМС России по Ямало-Ненецкому А.О. в г. Салехарде,  05.05.2002 |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения лица, о котором запрашивается информация (указать все случаи изменения фамилии, имени, отчества) | Иванов Иван Иванович, 1955 г.р., пенсионер |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) 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 |
| 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. | Архивная справка, почтовым отправлением |
| Для какой цели запрашивается  архивная информация | Для предоставления по месту требования |
| Почтовый адрес, по которому направить результат предоставления муниципальной услуги | 629008, г. Салехард, ул. Ямальская, д. 13, кв.7, |
| Телефон (домашний, рабочий, сотовый) и электронный адрес по которым можно связаться с заявителем | тел дом. 8(34922) 4-44-44  ivanova@mail.ru |
| В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 153-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных, указанных в запросе | да |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись заявителя)

**ГЕНЕАЛОГИЧЕСКИЙ ЗАПРОС**

|  |  |
| --- | --- |
| Для физических лиц - фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, запрашивающего архивную информацию, почтовый и (или) электронный адрес заявителя, номер телефона для уточнения содержания запроса  (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 | Иванов Иван Иванович  89320883333  I-НН № 123456 Отделом УФМС России по Ямало-Ненецкому А.О. в г. Салехарде,  05.05.2002 |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, о котором запрашивается архивная информация (указать все случаи изменения фамилии, имени, отчества (при наличии)  Дата рождения (год, число, месяц).  (Если неизвестно, можно указать приблизительно в пределах нескольких лет).  Место рождения (губерния (область), уезд (район), волость, город, село, деревня и др., в крупных городах – улица, дом).  Национальность, место жительства.  Дата смерти, место захоронения.  Семейное положение (фамилия, имя, отчество (при наличии) жены (мужа).  Образование (название учебного заведения, когда учился и закончил).  Место службы (звания, чины, награды (какие, когда и за что).  Другие известные факты и подробности, которые считаете нужным сообщить для проведения поиска (факт опекунства, усыновления, нахождения под судом и др.).  Какими документами об интересующем Вас лице располагаете и можете ли представить их копии | Иванова Мария Ивановна,  1892-1897 годы |
| 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. | Архивная справка,  МФЦ г.Салехарда |
| Для какой цели запрашивается архивная информация | Для установления родственных связей |
| Почтовый адрес, по которому направить результат предоставления муниципальной услуги | 629008, г. Салехард, ул. Ямальская, д. 13, кв.7 |
| Телефон (домашний, рабочий, сотовый) и электронный адрес по которым можно связаться с заявителем | тел дом. 8(34922) 4-44-44  ivanova@mail.ru |
| В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 153-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных, указанных в запросе | да |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись заявителя)

**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 (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 (при наличии), год рождения лица, о котором запрашивается информация (указать все случаи изменения фамилии, имени, отчества) | Иванова (Сидорова) Марья Ивановна, 1951 г.р. |
| 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) |
| Приложение (приложенные документы перечислить) | Копия трудовой книжки |
| 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. | Архивная справка, почтовым отправлением |
| Для какой цели запрашивается архивная информация | В Отделение Пенсионного фонда Российской Федерации по Ямало-Ненецкому автономному округу |
| Почтовый адрес, по которому направить результат предоставления муниципальной услуги | 629008, г. Салехард, ул. Ямальская,  д. 13, кв.7 |
| Телефон (домашний, рабочий, сотовый) и электронный адрес, по которым можно связаться с заявителем | тел дом. 8(34922) 4-44-44  ivanova@mail.ru |
| В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 153-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных, указанных в запросе | да |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись заявителя)