|  |
| --- |
| Архивохранилище документовпо личному составу |
| Анкета-заявление |
| 1. | Фамилия, имя, отчество (на момент подачи заявления) |  |
| 2. | Фамилии, имена, отчества, носимые ранее, периоды их ношения: |  |
|  | Ф.И.О. и с какого года по какой носили данную фамилию |  |
| Ф.И.О. |  |
| Ф.И.О. |  |
| 3. | Дата рождения |  |
| 4. | Адрес |  |
| 5. | Контактные телефоны |  |
| 6. | Цель обращения(восстановление трудового стажа, оформление пенсии, подтверждение условий труда, факта обучения и пр.) |  |
| 7. | Период декретного отпуска(отпуска без содержания по уходу за ребенком в возрасте от 1 года до 3 лет) |  |
| 8. | Дата и N справки ВТЭК |  |
| 9. | Наличие доверенности у лиц, запрашивающих справку о др. лицах |  |
| 10 | Для оформления пенсии по потере кормильца - номер, дата свидетельства о смерти кормильца |  |
| 11 | Запрашиваемые сведения: |
|  | Наименование организаций | Даты приема и увольнения | Занимаемая должность | Вид запрашиваемой справки(стаж, заработок, переименование организации, пр.) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| --------------------------------<\*> с обработкой, в том числе электронной (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных, а именно: фамилии, имени, отчестве, дате рождения, паспортных данных, месте жительства, месте работы) вышеуказанных персональных данных, согласен (согласна). |
| Подпись заявителя и дата подачи заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Вх. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |