**Приложение № 3**

к Административному регламенту архивного отдела Администрации Медвенского района Курской области по предоставлению муниципальной услуги «Предоставление архивной информации по документам Архивного Фонда Курской области и другим архивным документам (выдача архивных справок, архивных выписок и архивных копий)»

 **Форма запроса для получения справки о заработной плате**

*Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением требований российского законодательства о персональных данных. Заполняя данную анкету, Вы даете согласие на обработку персональных данных.*

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование юридического лица, предоставляющего услугу*\** |  |

**Сведения о заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество заявителя (представителя, доверителя заявителя) *в именительном падеже\**  |  |
| Полный почтовый адрес:\* |  |
| Телефон: |  |
| E-mail: |  |

**Информация о лице, на которое запрашиваются сведения**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество лица, о котором запрашиваются сведения:*(Укажите ФИО на настоящий момент, а также ФИО, в случае их изменений, на период запрашиваемых сведений (например: Иванова Клавдия Ивановна, до 1985 г. Петрова).\** |  |
| Год рождения:\* |  |
| Название организации в период работы:\* |  |
| Название/номерструктурного подразделения *(отдела, цеха)* в период работы:\* |  |
| Должность/профессия в период работы: |  |
| Запрашиваемый период о подтверждении заработной платы:\* |  |
| Вариант получения результата предоставления государственной услуги (*указать* -  *лично, по почте)\**  |  |
| В случае сохранности документов приложить: к*опии страниц трудовой книжки о работе в запрашиваемой организации* |  |

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата приема заявления «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Подпись специалиста\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **«\***» обязательные для заполнения разделы

**Приложение № 4**

к Административному регламенту архивного отдела Администрации Медвенского района Курской области по предоставлению муниципальной услуги «Предоставление архивной информации по документам Архивного Фонда Курской области и другим архивным документам (выдача архивных справок, архивных выписок и архивных копий)»

**Форма запроса для получения справки о трудовом стаже**

*Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением требований российского законодательства о персональных данных. Заполняя данную анкету, Вы даете согласие на обработку персональных данных.*

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование юридического лица, предоставляющего услугу*\** |  |

**Сведения о заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество заявителя (представителя, доверителя заявителя) *в именительном падеже\**  |  |
| Полный почтовый адрес:\* |  |
| Телефон: |  |
| E-mail: |  |

**Информация о лице, на которое запрашиваются сведения**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество лица, о котором запрашиваются сведения:*(Укажите ФИО на настоящий момент, а также ФИО, в случае их изменений, на период запрашиваемых сведений (например: Иванова Клавдия Михайловна, до 1985 г. Петрова).\** |  |
| Год рождения:\* |  |
| Название организации в период работы:\*Название/номер структурного подразделения в период работы:\* |  |
| Должность/профессия в период работы: |  |
| Приём на работу (дата и номер приказа/протокола):*(Если вы не располагаете сведениями, укажите примерный год приема).\**  |  |
| Увольнение с работы (дата и номер приказа/протокола): (*примерный год увольнения).\** |  |
| Вариант получения результата предоставления государственной услуги (*указать* -  *лично, по почте)* \*  |  |
|  В случае сохранности документов, приложить: *копии страниц трудовой книжки с отметками о работе в запрашиваемый период* |  |

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата приема заявления «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Подпись специалиста\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **«\***» обязательные для заполнения разделы

**Приложение № 5**

к Административному регламенту архивного отдела Администрации Медвенского района Курской области по предоставлению муниципальной услуги «Предоставление архивной информации по документам Архивного Фонда Курской области и другим архивным документам (выдача архивных справок, архивных выписок и архивных копий)»

**Форма запроса для подтверждения факта усыновления (попечительства, опекунства)**

 *Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением требований российского законодательства о персональных данных. Заполняя данную анкету, Вы даете согласие на обработку персональных данных.*

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование юридического лица, предоставляющего услугу*\** |  |

**Сведения о заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество заявителя (представителя, доверителя заявителя) *в именительном падеже\** |  |
|  Полный почтовый адрес:\* |  |
| Телефон: |  |
| E-mail: |  |

**Информация о лице, на которое запрашиваются сведения**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество усыновляемого или опекаемого с указанием даты рождения\* |  |
| Вид запрашиваемых сведений:*усыновление, опекунство. Для запросов об усыновлении необходимо представить документы, подтверждающие родственные отношения.\** |  |
| Название органа исполнительной власти и число, месяц, год нормативного документа *(решения, постановления),* на основании которого было принято решение об усыновлении или назначении опекуна, попечителя  |  |
| Вариант получения результата предоставления государственной услуги (*указать - лично, по почте)\** |  |
| Дополнительные сведения:*Любые дополнительные сведения, которые могут помочь поиску* |  |

Ф.И.О. заявителя, представителя (доверителя)

Регистрационный номер заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата, подпись

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **«\***» обязательные для заполнения разделы

**Приложение № 6**

к Административному регламенту архивного отдела Администрации Медвенского района Курской области по предоставлению муниципальной услуги «Предоставление архивной информации по документам Архивного Фонда Курской области и другим архивным документам (выдача архивных справок, архивных выписок и архивных копий)»

**Форма запроса для получения справки о награждении**

*Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением требований российского законодательства о персональных данных. Заполняя данную анкету, Вы даете согласие на обработку персональных данных.*

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование юридического лица, предоставляющего услугу*\** |  |

**Сведения о заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество заявителя (представителя, доверителя заявителя) *в именительном падеже\**  |  |
|  Полный почтовый адрес:\* |  |
| Телефон: |  |
| E-mail: |  |

**Информация о лице, на которое запрашиваются сведения**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество лица, о котором запрашиваются сведения:*(Укажите ФИО на настоящий момент, а также ФИО, в случае их изменений, на период награждения (например: Иванова Клавдия Ивановна, до 1985 г. Петрова).\** |  |
| Дата рождения: |  |
| Место работы в период награждения, присвоения почетного звания\* |  |
| Должность/профессия в период награждения, присвоения почетного звания |  |
| Вид и наименование награды (ордена, медали, знака, звания, грамоты):\* |  |
| Дата награждения: (*Если Вы не располагаете точными сведениями, укажите примерный год)\** |  |
| В случае награждения многодетных матерей указать даты рождений детей, начиная с пятого ребёнка\*  |  |
| Вариант получения результата предоставления государственной услуги (*указать - лично, по почте)\** |  |

Ф.И.О. представителя (доверителя) заявителя

Дата, подпись

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**«\***» обязательные для заполнения разделы

**Приложение № 7**

к Административному регламенту архивного отдела Администрации Медвенского района Курской области по предоставлению муниципальной услуги «Предоставление архивной информации по документам Архивного Фонда Курской области и другим архивным документам (выдача архивных справок, архивных выписок и архивных копий)»

 **Форма запроса для получения справки об образовании**

**(направлении, зачислении на учебу и об окончании учебного заведения)**

 *Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением требований российского законодательства о персональных данных. Заполняя данную анкету, Вы даете согласие на обработку персональных данных.*

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование юридического лица, предоставляющего услугу*\** |  |

**Сведения о заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество заявителя (представителя, доверителя заявителя) *в именительном падеже\**  |  |
|  Полный почтовый адрес:\* |  |
| Телефон: |  |
| E-mail: |  |

**Информация о лице, на которое запрашиваются сведения**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество лица, о котором запрашиваются сведения:*Укажите ФИО на настоящий момент, а также ФИО, в случае их изменений, на период запрашиваемых сведений (например:Иванова Клавдия Михайловна, до 1985 г. Петрова).\** |  |
| Название учебного заведения:\* |  |
| Дата направления (зачисления) на учебу:\* |  |
| Период обучения:\* |  |
| Название организации (органа), направившей на учебу: |  |
| Вариант получения результата предоставления государственной услуги *(указать - лично, по почте)\** |  |
| Дополнительные сведения:*Любые дополнительные сведения, которые могут помочь поиску* |  |

Ф.И.О. заявителя, представителя (доверителя)

Дата, подпись

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**«\***» обязательные для заполнения разделы

**Приложение № 8**

к Административному регламенту архивного отдела Администрации Медувенского района Курской области по предоставлению муниципальной услуги «Предоставление архивной информации по документам Архивного Фонда Курской области и другим архивным документам (выдача архивных справок, архивных выписок и архивных копий)»

**Форма запроса для получения сведений об имущественных правах**

**(предоставление квартир, выделение земельных участков под строительство,** **регистрация права собственности на земельный участок; нотариальные сделки** **- купля-продажа, дарение, завещания; решения, приговоры суда)**

 *Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением требований российского законодательства о персональных данных. Заполняя данную анкету, Вы даете согласие на обработку персональных данных.*

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование учреждения, предоставляющего услугу\* |  |

**Сведения о заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование юридического лица или Фамилия, имя, отчество гражданина (Ф.И.О. представителя заявителя)*в именительном падеже* \* |  |
|  Полный почтовый адрес: *Укажите фактический адрес (индекс, телефон и др. информация)* \* |  |
| E-mail: |  |

**Информация о лице, на которое запрашиваются сведения**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество лица, о котором запрашиваются сведения *(на момент принятия решения)* \* |  |
| Название органа, по решению которого был выделен земельный участок, квартира, произведена нотариальная сделка, вынесен судебный акт *(райисполком, горисполком, сельский Совет, администрация района города, суд),* \* |  |
| Вид нормативного документа *(постановления, распоряжения, решения, приговоры, документ нотариального действия)* на основании которого было принято определенное решение  |  |
| Номер и дата решения (постановления, распоряжения, договора) \* |  |
| Адрес местонахождения земельного участка, квартиры, дома, гаража\* |  |
| Вариант получения результата предоставления государственной услуги *(указать - лично, по почте)* \**.* |  |
| Дополнительные сведения: л*юбые дополнительные сведения, которыми располагаете* |  |

Ф.И.О. заявителя, представителя (доверителя) Дата, подпись

 **Приложение № 9**

к Административному регламенту архивного отдела Администрации Медвенского района Курской области по предоставлению муниципальной услуги «Предоставление архивной информации по документам Архивного Фонда Курской области и другим архивным документам (выдача архивных справок, архивных выписок и архивных копий)»

 **Форма запроса для получения сведений по истории (созданию, реорганизации, ликвидации) учреждений, предприятий, организаций, учебных заведений, населенных пунктов, переименовании улиц и учреждений**

 *Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением требований российского законодательства о персональных данных. Заполняя данную анкету, Вы даете согласие на обработку персональных данных.*

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование юридического лица, предоставляющего услугу*\** |  |

**Сведения о заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
|  Фамилия, имя, отчество заявителя (представителя, доверителя заявителя) *в именительном падеже\**  |  |
|  Полный почтовый адрес:\* |  |
| Телефон: |  |
| E-mail: |  |

**Информация о лице, на которое запрашиваются сведения**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество лица, о котором запрашиваются сведения:*(Укажите ФИО на настоящий момент, а также ФИО, в случае их изменений, на период запрашиваемых сведений (например:Иванова Клавдия Михайловна, до 1985 г. Петрова).\** |  |
| Указать тематику запроса *(создание, реорганизация, переименование учреждений, предприятий, учебных заведений, переименование улиц, домов и организаций)\** |  |
|  Хронологические рамки запрашиваемой информации\* |  |
| Вариант получения результата предоставления государственной услуги *(указать - лично, по почте)\**  |  |

Ф.И.О. представителя (доверителя) заявителя

Дата, подпись

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**«\***» обязательные для заполнения разделы

**Приложение № 10**

к Административному регламенту архивного отдела Администрации Медвенского района Курской области по предоставлению муниципальной услуги «Предоставление архивной информации по документам Архивного Фонда Курской области и другим архивным документам (выдача архивных справок, архивных выписок и архивных копий)»

**Форма запроса для получения сведений о составе семьи,**

**подтверждении родственных отношений**

 *Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением требований российского законодательства о персональных данных. Заполняя данную анкету, Вы даете согласие на обработку персональных данных.*

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование юридического лица, предоставляющего услугу*\** |  |

**Сведения о заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
|  Фамилия, имя, отчество заявителя (представителя, доверителя заявителя) *в именительном падеже\**  |  |
|  Полный почтовый адрес:\* |  |
| Телефон: |  |
| E-mail: |  |

**Информация о лице, на которое запрашиваются сведения**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество лица, о котором запрашиваются сведения:, степень родства *(Укажите ФИО на настоящий момент, а также ФИО, в случае их изменений, на период запрашиваемых сведений (например:Иванова Клавдия Михайловна, сестра (до 1985 г. Петрова,).\** |  |
| Наименование населенного пункта \*  |  |
| Дата события \* |  |
| Вариант получения результата предоставления государственной услуги *(указать - лично, по почте)\**  |  |

Ф.И.О. заявителя, представителя (доверителя)

Дата, подпись

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**«\***» обязательные для заполнения разделы