*ОБРАЗЕЦ*

|  |  |
| --- | --- |
|  | В архивный сектор общего отдела администрации Лихославльского муниципального округа Тверской области |

**Заявление-анкета**

**на получение архивной справки/архивной выписки о трудовом стаже и размере заработной платы** (заполняется печатными буквами)

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество** (при наличии)**\***  в настоящее время | Иванов Иван Иванович |
| **Фамилия в период работы**  (указать год изменения фамилии) | - |
| **Число, месяц, год рождения\*** | 12.12.1963 |
| **Адрес заявителя** (с указанием почтового индекса)**\*** | 171210, г. Лихославль, ул. Ленина, д. 1, кв. 1 |
| **Иные сведения** (по усмотрению заявителя) | - |
| **Фамилия, имя, отчество** (при наличии) **представителя** | - |
| **Адрес представителя** (с указанием почтового индекса) |  |
| **Доверенность** | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кем выдана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Причина, по которой делается запрос** (назначение пенсии по старости, уточнение записей трудовой книжки, утрата трудовой книжки и т.д.)\* | Назначение пенсии за вредные условия труда |
| **Запрашиваемые периоды** | |
| **Название организации** (согласно записи в трудовой книжке), **адрес организации\*** | Калашниковский электроламповый завод |
| **Должность/должности\*** | Аппаратчик по очистке газа (цех № 7) |
| **Дата поступления на работу\*** (указать число, месяц, год) | 18.09.1987 |
| **Дата увольнения с работы\*** (указать число, месяц, год) | 14.09.1992 |
| **Название организации** (согласно записи в трудовой книжке), **адрес организации\*** | АООТ «Калашниковский электроламповый завод»; ООО «Калашниковский электроламповый завод»; ОАО «Калашниковский электроламповый завод» |
| **Должность/должности\*** | Слесарь |
| **Дата поступления на работу\*** (указать число, месяц, год) | 09.12.1993 |
| **Дата увольнения с работы\*** (указать число, месяц, год) | 16.02.2001 |
| **Указать, о чем нужна справка (нужное отметить)** | |
| **О стаже работы** | Только по требованию Пенсионного фонда или  V  при утере трудовой книжки |
| **О льготном стаже** | При досрочном выходе на пенсию при работе  V  во вредных и тяжелых условиях |
| **О заработной плате** (желательно указывать периоды непрерывной работы без декретных отпусков, отпусков без сохранения заработной платы, простое и т.д. ) | Заработная плата  18.09.1987 - 14.09.1992;  09.12.1993 – 16.02.2001 |
| **Другое** (о переименовании организации и т.п.) |  |
| **К заявлению-анкете прилагаю\*:** | 1. копию паспорта на 2 л.;  2. копию трудовой книжки на 12 л,;  3. копию доверенности на \_\_\_\_\_ л.;  4. иное (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. |
| **Способ получения ответа\*** | лично  V  почтой  через МФЦ (при подаче документов через МФЦ) |

Примечание: знаком \* обозначены поля формы, обязательные к заполнению.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_