Приложение №2

 к Регламенту

Форма 1

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

для наведения архивной справки по документам фондов архивного отдела

администрации Березовского городского округа

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия, имя, отчество лица, запрашивающего справку, отношение к лицу, о котором справка запрашивается.Паспортные данные |  |
| 2. | Фамилия, имя, отчество,дата рождения лица, **о** котором запрашивается справка.Если были изменения фамилии – указать. |  |
| 3. | Домашний адрес, контактный телефон |  |
| 4. | О чем запрашивается справка (подчеркнуть): о трудовом стаже;  о заработной плате; о награждении и т.д.За какие годы. |  |
| 5. | Указать точное место работы, о котором запрашивается информация; время работы, должность(номер и дату приказов о приеме, переводе, увольнении,дату награждения,другие уточняющие сведения (при отсутствии копии трудовой книжки) |  |
| 6. | Способ получения (подчеркнуть): лично почтой | Указать точный адрес для направления по почте |

« \_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с п.4 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку, использование и хранение моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, на электронных и/или бумажных носителях с использованием и без использования средств автоматизации в целях предоставления муниципальной услуги бессрочно с правом отзыва.

« \_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Форма 2

ЗАЯВЛЕНИЕ

для наведения архивной справки по документам фондов архивного отдела

администрации Березовского городского округа

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия, имя, отчество,дата рождения лица, запрашивающего справку.Если были изменения фамилии – указать.Паспортные данные |  |
| 2. | Домашний адрес, контактный телефон |  |
| 3. | О чем запрашивается справка (подчеркнуть): о трудовом стаже,  о заработной плате, о награждении и т.д.За какие годы. |  |
| 4. | Указать точное место работы, о котором запрашивается информация; время работы, должность(номер и дату приказов о приеме, переводе, увольнении,дату награждения,другие уточняющие сведения (при отсутствии копии трудовой книжки) |  |
| 5. | Способ получения (подчеркнуть): лично почтой | Указать точный адрес для направления по почте |

« \_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с п.4 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку, использование и хранение моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, на электронных и/или бумажных носителях с использованием и без использования средств автоматизации в целях предоставления муниципальной услуги бессрочно с правом отзыва.

« \_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Форма 3

ЗАЯВЛЕНИЕ

для получения копий документов из фондов архивного отдела

администрации Берёзовского городского округа

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия, имя, отчество лица, запрашивающего копию документа.Паспортные данные |  |
| 2. | Название запрашиваемого документа, его дата, номерКоличество экземпляров |  |
| 3. | Для какой цели запрашивается копия документа |  |
| 4. | Домашний адрес, контактный телефон |  |
| 5. | Способ получения (подчеркнуть): лично почтой | Указать точный адрес для направления по почте |

 «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с п.4 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку, использование и хранение моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, на электронных и/или бумажных носителях с использованием и без использования средств автоматизации в целях предоставления муниципальной услуги бессрочно с правом отзыва.

 «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Форма 4

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

для получения копий документов из фондов архивного отдела

администрации Берёзовского городского округа

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия, имя, отчество лица, запрашивающего копию документа.Отношение к лицу, в отношении которого запрашивается информация.Паспортные данные |  |
| 2. | Фамилия, имя, отчество лица, в отношении которого запрашивается информация. |  |
| 3. | Название запрашиваемого документа, его дата, номерКоличество экземпляров |  |
| 4. | Для какой цели запрашивается копия документа |  |
| 5. | Домашний адрес, контактный телефон лица, запрашивающего информацию |  |
| 6. | Способ получения (подчеркнуть): лично почтой | Указать точный адрес для направления по почте |

 «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с п.4 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку, использование и хранение моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, на электронных и/или бумажных носителях с использованием и без использования средств автоматизации в целях предоставления муниципальной услуги бессрочно с правом отзыва.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_