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. Справка о размере заработной платы **для начисления или перерасчета пенсии** выдается за 5 лет (за любые 60 месяцев подряд в течение всей трудовой деятельности).

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Наименование архивного отдела  | Отдел по делам архивов Управления делами Администрации муниципального образования «Город Майкоп» |
| **Сведения о заявителе:** |
| Полное наименование юридического лица <\*>;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: <\*> Даты рождения детей (для женщин): <\*> |  |
| Название организации в период работы: <\*> |  |
| Название/номер структурного подразделения (отдела, цеха) в период работы: <\*> |  |
| Должность/профессия в период работы: |  |
| Полный период работы на предприятии: <\*>Запрашиваемый период о подтверждении заработной платы: <\*> |  |
| Вариант получения результата предоставления муниципальной услуги (указать - лично, по почте) <\*> |  |
| В случае сохранности документов приложить: копии страниц трудовой книжки о работе в запрашиваемой организации |

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

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

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

<\*> Обязательные для заполнения разделы.