(позиции, отмеченные звездочкой*,* рекомендованы к обязательному заполнению)

 Фо рма за про са

 на по лучени е а рхивно й ин фо рма ци и

 дл я по дт верждения т ру до во го ст а жа , за раб от но й пл ат ы

1. ФИО: \*

*Введите свои фамилию, имя и отчество (последнее – при наличии) в именительном падеже.*

1. Дата рождения: \*

***День Месяц Год***

1. Полный почтовый адрес, телефон:

*Введите ваш полный почтовый адрес с указанием индекса, телефон.*

1. Ваш e-mail: \*
2. Полное наименование организации: \*

*Введите полное наименование организации, стаж/зарплату в которой вы хотите подтвердить.*

1. Ведомственная подчиненность организации:
2. Местонахождение организации: \*
3. Период работы: \*
4. Должность:
5. Текст запроса: \*
6. Присоединенные файлы:
7. Прошлые обращения:
8. Форма ответа:

***архивная справка/архивная выписка/архивная копия***

*Выберете нужную позицию. По умолчанию – архивная справка.*

Фо рма за про са

на по лучени е а рхивно й ин фо рма ци и

о переим ено ва ни и о ргани за ци и -раб от о дат ел я

1. ФИО: \*

*Введите свои фамилию, имя и отчество (последнее – при наличии) в именительном падеже.*

2.Полный почтовый адрес, телефон:

*Введите ваш полный почтовый адрес с указанием индекса, телефон.*

3.Ваш e-mail: \*

4.Полное наименование организации: \*

*Введите полное наименование организации, информацию о переименовании которой запрашиваете.*

5.Ведомственная подчиненность организации:

6.Местонахождение организации: \*

7.Период: \*

8.Текст запроса: \*

9.Присоединенные файлы:

10.Прошлые обращения:

11.Форма ответа:

***архивная справка/архивная выписка/архивная копия***

*Выберете нужную позицию. По умолчанию – архивная справка.*

Фо рма за про са

на по л учени е а рхивно й ин фо рма ци и

 в сл у ча ях, преду см от ренн ых за ко но дат ел ьст во м

 Ро ссий ско й Федераци и

дл я на зна чени я л ьг от и ко м пенса ци й

1.ФИО: \*

*Введите свои фамилию, имя и отчество (последнее – при наличии) в именительном падеже.*

2.Дата рождения: \*

***День Месяц Год***

3.Полный почтовый адрес, телефон:

*Введите ваш полный почтовый адрес с указанием индекса, телефон.*

4.Ваш e-mail: \*

5.Наименование льготы или компенсации:\*

6.Текст запроса: \*

7.Присоединенные файлы:

 **8.Прошлые обращения:**

 **9.Форма ответа:**

 архивная справка/архивная выписка/архивная копия

 *Выберете нужную позицию. По умолчанию – архивная справка.*

Фо рма за про са

на по л учени е а рхивно й ин фо рма ци и

дл я по дт верждения на г раждения го су да рст венн ым и,

 ведом ст венн ым и и ин ым и на града м и

1. ФИО: \*

*Введите свои фамилию, имя и отчество (последнее – при наличии) в именительном падеже.*

1. Дата рождения: \*

***День Месяц Год***

1. Полный почтовый адрес, телефон:

*Введите ваш полный почтовый адрес с указанием индекса, телефон.*

1. Ваш e-mail: \*
2. Название награды: \*
3. Дата награждения: \*

***День Месяц Год***

1. Решением какого органа/ организации/ предприятия произведено:
2. Место работы (службы) в период награждения:\*
3. Кто представил к награде:

*Название органа/организации/предприятия, представившего к награде, ведомственная подчиненность.*

1. Текст запроса: \*
2. Присоединенные файлы:
3. Прошлые обращения:
4. Форма ответа:

***архивная справка/архивная выписка/архивная копия***

*Выберете нужную позицию. По умолчанию – архивная справка.*