Директору муниципального казенного учреждения «Волгоградский городской архив» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. заявителя (для физического лица)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

е-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАПРОС

о предоставлении информации о заработной плате

Прошу выдать архивную справку о заработной плате:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия, имя, отчество  (последнее при наличии)  (указать все изменения  фамилии, имени, отчества,  дату изменения) | | |  |
| 2. | Число, месяц, год рождения | | |  |
| 3. | Полное наименование организации, в которой осуществлялась трудовая деятельность | | |  |
| 4. | Годы, за которые необходима справка о заработной плате | | | С \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 5. | Должность | | |  |
| 6. | Уточняющие сведения  (при наличии) | | |  |
| 7. | | Результат муниципальной услуги (нужное подчеркнуть) | | Выдать лично или направить почтой |
| 8. | | | Прилагаемые копии поясняющих документов (трудовая книжка и др.) | Документ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_ л. | |

Даю согласие на обработку моих персональных данных для формирования запрашиваемого документа в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)