|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | Директору МКУ «Муниципальный архив  города Ростова-на-Дону» | | | | | | | | |
|  | | | | От |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | *(Ф.И.О. заявителя)* | | | | | | | | |
|  | | | | Адрес: | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | Название ликвидированной организации: | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | контактный телефон: | | | | |  | | | |
|  | | | | адрес электрон. почты: | | | | |  | | | |
|  | | | | Паспорт, удостоверяющий личность заявителя: | | | | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | Выдан | | |  | | | | | |
|  | | | | Дата | | |  | | | | | |
|  | | | | Доверенность | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | | | | | | | | | |
| на предоставление муниципальной услуги «Выдача архивных справок и копий архивных документов, связанных с социальной защитой граждан, предусматривающей их пенсионное обеспечение, а также получение льгот и компенсаций в соответствии с законодательством Российской Федерации» | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Прошу выдать справку | | |  | | | | | | | | | |
| (указать подробно какую справку, на каком предприятии, организации, учреждении города работал заявитель, указать №№ цеха, отдела, магазина, ателье и т.д.), за период работы согласно трудовой книжки, указать годы работы: с какого года по какой) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| *(название организации, адрес)* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | |  | |  | | |
| *(дата)* |  | *(подпись)* | | | | | |  | | *(расшифровка подписи)* | | |
| Отметка специалиста о принятии заявления | | | | | | | |  | |  | | |
|  |  |  | | | | | |  | |  | | |
| *(дата)* |  | *(подпись)* | | | | | |  | | *(расшифровка подписи)* | | |