

Приложение 1

Архивный отдел администрации города Ливны Орловской области

**ЗАЯВЛЕНИЕ-ЗАПРОС**

Заявитель \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, год рождения)

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. лица (в запрашиваемые годы) и о ком запрашиваются сведения

**1.Содержание запрашиваемого документа: (нужное подчеркнуть)**

1.1. о трудовом стаже

1.2. о заработной плате за период \_\_\_\_\_ годы

1.3. о награждении

1.4. об обучении

предприятие (организация) \_\_\_\_\_

подразделение (цех, отдел) \_\_\_\_\_

должность \_\_\_\_\_

принят приказ № \_\_\_\_\_

уволен приказ № \_\_\_\_\_

**2.О выделении квартиры, земельного участка под \_\_\_\_\_**

по документам организации: \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ дата документа \_\_\_\_\_

по адресу, в размере \_\_\_\_\_

**3. О составе семьи, наличии земельного участка, принадлежности дома**

населенный пункт \_\_\_\_\_

глава хозяйства \_\_\_\_\_

Ф.И. О. отца, матери, других родственников

Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением требований  
российского законодательства о персональных данных. Заполняя запрос, Вы даете согласие  
на обработку персональных данных, указанных в заявлении - запросе.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)