ФОРМА к варианту 1

Заявление

о предоставлении Услуги «Организация исполнения государственным архивом Камчатского края запросов на получение архивных справок, архивных выписок и архивных копий, связанных с социальной защитой граждан, предусматривающей их пенсионное обеспечение, а также получение льгот и компенсаций в соответствии с законодательством Российской Федерации»

Сведения о физическом лице:

фамилия, имя, отчество (при наличии): ;

номер телефона: ;

дата рождения: ;

год рождения: ;

адрес электронной почты (при наличии такого адреса): ;

вид документа, удостоверяющего личность: ;

серия и номер документа: ;

кем и когда выдан: ;

СНИЛС: ;

место рождения: ;

адрес фактического проживания: ;

код подразделения органа, выдавшего паспорт работника: .

Сведения о трудовой деятельности:

наименование места работы: .

Период:

период в пределах месяца и года: .

ФОРМА к варианту 2

Заявление

о предоставлении Услуги «Организация исполнения государственным архивом Камчатского края запросов на получение архивных справок, архивных выписок и архивных копий, связанных с социальной защитой граждан, предусматривающей их пенсионное обеспечение, а также получение льгот и компенсаций в соответствии с законодательством Российской Федерации»

Сведения о физическом лице:

фамилия, имя, отчество (при наличии): ;

номер телефона: ;

дата рождения: ;

год рождения: ;

адрес электронной почты (при наличии такого адреса): ;

вид документа, удостоверяющего личность: ;

серия и номер документа: ;

кем и когда выдан: ;

СНИЛС: ;

место рождения: ;

адрес фактического проживания: ;

код подразделения органа, выдавшего паспорт работника: .

Сведения о награждении государственными, ведомственными и иными наградами :

название награды: ;

дата награждения: \_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_ г.;

место работы (службы) в период награждения: ;

наименование органа, решением которого было произведено награждение: ;

наименование структурного подразделения: ;

должность: .

ФОРМА к варианту 3

Заявление

о предоставлении Услуги «Организация исполнения государственным архивом Камчатского края запросов на получение архивных справок, архивных выписок и архивных копий, связанных с социальной защитой граждан, предусматривающей их пенсионное обеспечение, а также получение льгот и компенсаций в соответствии с законодательством Российской Федерации»

Сведения о физическом лице:

фамилия, имя, отчество (при наличии): ;

номер телефона: ;

дата рождения: ;

год рождения: ;

адрес электронной почты (при наличии такого адреса): ;

вид документа, удостоверяющего личность: ;

серия и номер документа: ;

кем и когда выдан: ;

СНИЛС: ;

место рождения: ;

адрес фактического проживания: ;

код подразделения органа, выдавшего паспорт работника: .

Сведения о трудовой деятельности:

наименование места работы: .

Период:

период в пределах месяца и года: .

ФОРМА к варианту 4

Заявление

о предоставлении Услуги «Организация исполнения государственным архивом Камчатского края запросов на получение архивных справок, архивных выписок и архивных копий, связанных с социальной защитой граждан, предусматривающей их пенсионное обеспечение, а также получение льгот и компенсаций в соответствии с законодательством Российской Федерации»

Сведения о физическом лице:

фамилия, имя, отчество (при наличии): ;

номер телефона: ;

дата рождения: ;

год рождения: ;

адрес электронной почты (при наличии такого адреса): ;

вид документа, удостоверяющего личность: ;

серия и номер документа: ;

кем и когда выдан: ;

СНИЛС: ;

место рождения: ;

адрес фактического проживания: ;

код подразделения органа, выдавшего паспорт работника: .

ФОРМА к варианту 5

Заявление

о предоставлении Услуги «Организация исполнения государственным архивом Камчатского края запросов на получение архивных справок, архивных выписок и архивных копий, связанных с социальной защитой граждан, предусматривающей их пенсионное обеспечение, а также получение льгот и компенсаций в соответствии с законодательством Российской Федерации»

Сведения о физическом лице:

фамилия, имя, отчество (при наличии): ;

номер телефона: ;

дата рождения: ;

год рождения: ;

адрес электронной почты (при наличии такого адреса): ;

вид документа, удостоверяющего личность: ;

серия и номер документа: ;

кем и когда выдан: ;

СНИЛС: ;

место рождения: ;

адрес фактического проживания: ;

код подразделения органа, выдавшего паспорт работника: .

Сведения о трудовой деятельности:

наименование места работы: .

Период:

период в пределах месяца и года: .

ФОРМА к варианту 6

Заявление

о предоставлении Услуги «Организация исполнения государственным архивом Камчатского края запросов на получение архивных справок, архивных выписок и архивных копий, связанных с социальной защитой граждан, предусматривающей их пенсионное обеспечение, а также получение льгот и компенсаций в соответствии с законодательством Российской Федерации»

Сведения о физическом лице:

фамилия, имя, отчество (при наличии): ;

номер телефона: ;

дата рождения: ;

год рождения: ;

адрес электронной почты (при наличии такого адреса): ;

вид документа, удостоверяющего личность: ;

серия и номер документа: ;

кем и когда выдан: ;

СНИЛС: ;

место рождения: ;

адрес фактического проживания: ;

код подразделения органа, выдавшего паспорт работника: .

Сведения о награждении государственными, ведомственными и иными наградами :

название награды: ;

дата награждения: \_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_ г.;

место работы (службы) в период награждения: ;

наименование органа, решением которого было произведено награждение: ;

наименование структурного подразделения: ;

должность: .

ФОРМА к варианту 7

Заявление

о предоставлении Услуги «Организация исполнения государственным архивом Камчатского края запросов на получение архивных справок, архивных выписок и архивных копий, связанных с социальной защитой граждан, предусматривающей их пенсионное обеспечение, а также получение льгот и компенсаций в соответствии с законодательством Российской Федерации»

Сведения о физическом лице:

фамилия, имя, отчество (при наличии): ;

номер телефона: ;

дата рождения: ;

год рождения: ;

адрес электронной почты (при наличии такого адреса): ;

вид документа, удостоверяющего личность: ;

серия и номер документа: ;

кем и когда выдан: ;

СНИЛС: ;

место рождения: ;

адрес фактического проживания: ;

код подразделения органа, выдавшего паспорт работника: .

Сведения о трудовой деятельности:

наименование места работы: .

Период:

период в пределах месяца и года: .

ФОРМА к варианту 8

Заявление

о предоставлении Услуги «Организация исполнения государственным архивом Камчатского края запросов на получение архивных справок, архивных выписок и архивных копий, связанных с социальной защитой граждан, предусматривающей их пенсионное обеспечение, а также получение льгот и компенсаций в соответствии с законодательством Российской Федерации»

Сведения о физическом лице:

фамилия, имя, отчество (при наличии): ;

номер телефона: ;

дата рождения: ;

год рождения: ;

адрес электронной почты (при наличии такого адреса): ;

вид документа, удостоверяющего личность: ;

серия и номер документа: ;

кем и когда выдан: ;

СНИЛС: ;

место рождения: ;

адрес фактического проживания: ;

код подразделения органа, выдавшего паспорт работника: .

ФОРМА к варианту 9

Заявление

о предоставлении Услуги «Организация исполнения государственным архивом Камчатского края запросов на получение архивных справок, архивных выписок и архивных копий, связанных с социальной защитой граждан, предусматривающей их пенсионное обеспечение, а также получение льгот и компенсаций в соответствии с законодательством Российской Федерации»

Сведения о физическом лице:

фамилия, имя, отчество (при наличии): ;

гражданство другого государства (при наличии): ;

номер телефона: ;

дата рождения: ;

адрес электронной почты (при наличии такого адреса): ;

вид документа, удостоверяющего личность: ;

серия и номер документа: ;

кем и когда выдан: ;

код подразделения органа, выдавшего паспорт работника: ;

СНИЛС: ;

дата подписания заявления: \_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_ г.;

подпись: ;

расшифровка подписи: ;

способ получения результата государственной услуги: ;

почтовый адрес: .

Сведения о допущенных опечатках и (или) ошибках:

правильное написание соответствующих сведений: ;

описание опечаток и (или) ошибок: ;

место совершения опечаток и (или) ошибок: .

Контактные данные:

контактный телефон: ;

электронная почта (при наличии): .

ФОРМА к варианту 10

Заявление

о предоставлении Услуги «Организация исполнения государственным архивом Камчатского края запросов на получение архивных справок, архивных выписок и архивных копий, связанных с социальной защитой граждан, предусматривающей их пенсионное обеспечение, а также получение льгот и компенсаций в соответствии с законодательством Российской Федерации»

Сведения о физическом лице:

фамилия, имя, отчество (при наличии): ;

гражданство другого государства (при наличии): ;

номер телефона: ;

дата рождения: ;

адрес электронной почты (при наличии такого адреса): ;

вид документа, удостоверяющего личность: ;

серия и номер документа: ;

кем и когда выдан: ;

код подразделения органа, выдавшего паспорт работника: ;

СНИЛС: ;

дата подписания заявления: \_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_ г.;

подпись: ;

расшифровка подписи: ;

способ получения результата государственной услуги: ;

почтовый адрес: .

Сведения о допущенных опечатках и (или) ошибках:

правильное написание соответствующих сведений: ;

описание опечаток и (или) ошибок: ;

место совершения опечаток и (или) ошибок: .