Приложение № 2

к административному регламенту муниципальной услуги «Исполнение запросов граждан и организаций, а также лиц без гражданства социально-правового характера на территории Харьковского сельского поселения муниципального района «Ровеньский

**Образец заполнения письменного запроса**

 Кому:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 от кого: (Ф.И.О.),

 проживающего (ей) по адресу:

 (индекс, домашний адрес, контактный телефон)

 паспортные данные

 (номер, серия, кем выдан, дата выдачи)

|  |
| --- |
|  Прошу Вас выслать справку о заработной плате (подтверждении  |
| трудового стажа)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, работал(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  ФИО, дата рождения указывается название предприятия, должность, период работы  |
| Копии трудовой книжки и паспорта прилагаются. |
| Справку выслать по адресу: |
|  указывается адрес, по которому выслать справку |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Подпись

|  |
| --- |
| Приложение № 2к административному регламенту муниципальной услуги «Исполнение запросов граждан и организаций, а также лиц без гражданства социально-правового характера на территории Харьковского сельского поселения муниципального района «Ровеньский район» Белгородской области » |

*Регистрационный номер № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_\_ г.*

*Срок исполнения « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_ г.*

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. заявителя: |  |
|  |
| Адрес: |  |
|  |
| Телефон (городской): |  |
| Паспортные данные (номер, серия, кем выдан, дата выдачи): |  |
|  |
| Доверенность № от нотариус  |

## ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |
| --- |
| Сведения о лице, о котором запрашивается архивная справка |
| Ф.И.О.: |  |
|  |
| Дата рождения: |  |
| Бывш. Ф.И.О., дата изменения: |  |
|  |
| Паспортные данные (номер, серия, кем выдан, дата выдачи): |  |
|  |
| Адрес, контактный телефон (городской): |  |
|  |
| Куда и для какой цели запрашивается архивная справка (место требования): |  |
|  |
|  |
| Прошу выдать справку о:(нужное подчеркнуть)* подтверждении трудового стажа
* заработной плате за 5 лет
* историческая справка

 о переименовании  организации* сведения об отпуске по

 уходу за ребенком | (содержание запроса: что необходимо подтвердить, указать название предприятие, подразделения, должность, период работы (даты приема и увольнения); если справка о з/пл, то указываются 5 лет (60 мес.) за которые брать з/пл. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Прошу выдать копию: * решения,
* постановления,
* распоряжения,
* приказа,

 - личной карточки * лицевого счета похозяйственной книги

 - прочее | № и дата документа, наименование органа, издавшего документ, какая информация содержится в документе: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Кол-во экземпляров справки |  |

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Приложение № 3к административному регламенту администрации Харьковского сельского поселения по предоставлению муниципальной услуги «Исполнение запросов граждан и организаций, а также лиц без гражданства социально-правового характера на территории Харьковского сельского поселения муниципального района «Ровеньский район» Белгородской области»    |

Главе администрации

 Харьковского сельского поселения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. заявителя)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес проживания, местонахождение

 юридического лица)

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу найти сведения о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата, наименование документа)

для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (цель получения сведений)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя) (Ф.И.О. заявителя)

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