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 № 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 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 № 3  к 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.