Приложение №2

к административному регламенту «Предоставление архивных справок и копий архивных документов, находящихся в муниципальной собственности администрации городского округа город Стерлитамак Республики Башкортостан»

Начальнику архивного отдела

администрации городского округа

город Стерлитамак Республики Башкортостан

ЗАПРОС-АНКЕТА

для получения архивной справки, архивной копии, архивной выписки, информационного письма

**О НАГРАЖДЕНИИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество**  (полностью по паспорту)  лица, запрашивающего архивную справку, дата рождения, паспортные данные |  | |
| Почтовый индекс,  **домашний адрес,**  **контактный телефон** |  | |
| **Фамилия, имя, отчество**  в период награждения |  | |
| **Дата награждения**  (год или дата, указанная в удостоверении к награде) |  | |
| **Название ордена, медали, знака, грамоты**  Указывается полное название |  | |
| **Место работы в период награждения**  (полное название организации, представившей к награде, ее подчиненность) |  | |
| **Должность в период награждения** |  | |
| **Способ получения результата муниципальной услуги**  (лично, по почте) |  |  |
| (указать способ получения результата) | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. заявителя / представителя) (подпись, дата)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (реквизиты документа, удостоверяющего полномочия представителя заявителя (при необходимости)  Даю согласие на обработку и передачу моих персональных данных, согласно Федеральному закону от 27.07.2006 « 152-ФЗ «О персональных данных». | | |

Приложение №3

к административному регламенту «Предоставление архивных справок и копий архивных документов, находящихся в муниципальной собственности администрации городского округа город Стерлитамак Республики Башкортостан»

Начальнику архивного отдела

администрации городского округа

город Стерлитамак Республики Башкортостан

ЗАПРОС-АНКЕТА

для получения архивной справки, архивной копии, архивной выписки

**ОБ УСЫНОВЛЕНИИ, УДОЧЕРЕНИИ, ОПЕКУНСТВЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество**  (полностью по паспорту)  лица, запрашивающего архивную справку, дата рождения, паспортные данные |  | |
| Почтовый индекс,  **домашний адрес,**  **контактный телефон** |  | |
| **Содержание запроса: об опеке, об усыновлении/удочерении, о смене фамилии,** |  | |
| **Название распорядительного акта, документа**  (нужное подчеркнуть) | Решение горисполкома  Постановление администрации города | |
| **Дата документа**  (число, месяц, год) |  | |
| **Номер документа** |  | |
| **Имеющиеся дополнительные сведения** |  | |
| **Способ получения результата муниципальной услуги**  (лично, по почте) |  |  |
| (указать способ получения результата) | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. заявителя / представителя) (подпись, дата)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (реквизиты документа, удостоверяющего полномочия представителя заявителя (при необходимости)  Даю согласие на обработку и передачу моих персональных данных, согласно Федеральному закону от 27.07.2006 « 152-ФЗ «О персональных данных». | | |

Приложение №4

к административному регламенту «Предоставление архивных справок и копий архивных документов, находящихся в муниципальной собственности администрации городского округа город Стерлитамак Республики Башкортостан»

Начальнику архивного отдела

администрации городского округа

город Стерлитамак Республики Башкортостан

ЗАПРОС-АНКЕТА

для получения архивной справки, архивной копии, архивной выписки

**О ЖИЛОЙ ПЛОЩАДИ**

**(ПРЕДОСТАВЛЕНИИ, ПРИВАТИЗАЦИИ, ОБМЕНЕ, другое)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество**  (полностью по паспорту)  лица, запрашивающего архивную справку, дата рождения, паспортные данные |  | |
| Почтовый индекс,  **домашний адрес,**  **контактный телефон** |  | |
| **Фамилия, имя, отчество**  лица, в отношении которого было вынесено решение,  степень родства к заявителю |  | |
| **Раскрыть цель запроса и содержание запроса**  (с указанием адреса предоставляемой, приватизируемой жилплощади или указанием предприятия по очередности какого была получена жилплощадь) |  | |
| **Название правоустанавливающего акта** (нужное подчеркнуть) | Решение горисполкома города  Постановление администрации города | |
| **Дата и номер правоустанавливающего акта** |  | |
| **Имеющиеся дополнительные сведения** |  | |
| **Способ получения результата муниципальной услуги**  (лично, по почте) |  |  |
| (указать способ получения результата) | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. заявителя / представителя) (подпись, дата)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (реквизиты документа, удостоверяющего полномочия представителя заявителя (при необходимости)  Даю согласие на обработку и передачу моих персональных данных, согласно Федеральному закону от 27.07.2006 « 152-ФЗ «О персональных данных». | | |

Приложение №5

к административному регламенту «Предоставление архивных справок и копий архивных документов, находящихся в муниципальной собственности администрации городского округа город Стерлитамак Республики Башкортостан»

Начальнику архивного отдела

администрации городского округа

город Стерлитамак Республики Башкортостан

ЗАПРОС-АНКЕТА

для получения архивной справки, архивной копии, архивной выписки

**О ВЫДЕЛЕНИИ ЗЕМЕЛЬНОГО УЧАСТКА ПОД СТРОИТЕЛЬСТВО**

**ИНДИВИДУАЛЬНОГО ДОМА, ГАРАЖА, другое**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество**  (полностью по паспорту)  лица, запрашивающего архивную справку, **дата рождения,** паспортные данные |  | |
| Почтовый индекс,  **домашний адрес,**  **контактный телефон** |  | |
| **Фамилия, имя, отчество**  лица, в отношении которого было вынесено решение |  | |
| **Название правоустанавливающего акта** (нужное подчеркнуть) | Решение горисполкома  Постановление администрации города  Государственный акт о землеотводе | |
| **Дата и номер правоустанавливающего акта** |  | |
| **Имеющиеся дополнительные сведения** |  | |
| **Способ получения результата муниципальной услуги**  (лично, по почте) |  |  |
| (указать способ получения результата) | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. заявителя / представителя) (подпись, дата)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (реквизиты документа, удостоверяющего полномочия представителя заявителя (при необходимости)  Даю согласие на обработку и передачу моих персональных данных, согласно Федеральному закону от 27.07.2006 « 152-ФЗ «О персональных данных». | | |

Приложение №6

к административному регламенту «Предоставление архивных справок и копий архивных документов, находящихся в муниципальной собственности администрации городского округа город Стерлитамак Республики Башкортостан»

Начальнику архивного отдела

администрации городского округа

город Стерлитамак Республики Башкортостан

ЗАПРОС-АНКЕТА

для получения архивной справки, архивной копии, архивной выписки, информационного письма

**О ТРУДОВОМ СТАЖЕ, ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество**  (полностью по паспорту)  лица, запрашивающего архивную справку,  **дата рождения,** паспортные данные |  | |
| Почтовый индекс,  **домашний адрес,**  **контактный телефон** |  | |
| **Фамилия, имя, отчество**  в запрашиваемый период |  | |
| Прошу подтвердить  ***трудовой стаж, заработную плату***  за период(ы) работы | с «\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.  по «\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. | |
| **Название организации**  (в период работы) |  | |
| **Должность**  (в период работы) |  | |
| Другие данные  (год увольнения, цех, отдел и т.д., прочие дополнительные сведения) |  | |
| **Способ получения результата муниципальной услуги**  (лично, по почте) |  |  |
| (указать способ получения результата) | |
| **\*к заявлению о трудовой деятельности и заработной плате прикладывается копия трудовой книжки**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. заявителя / представителя) (подпись, дата)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (реквизиты документа, удостоверяющего полномочия представителя заявителя (при необходимости)  Даю согласие на обработку и передачу моих персональных данных, согласно Федеральному закону от 27.07.2006 « 152-ФЗ «О персональных данных». | | |