

Заявление  
на предоставление государственной услуги «Организация  
исполнения государственными архивами Саратовской области запросов  
и обращений 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»

Прошу предоставить сведения о:

\_\_\_\_\_,  
(трудовом стаже, заработной плате, переименовании организации работодателя,  
о награждении государственными и ведомственными наградами, в случаях,  
предусмотренных законодательством Российской Федерации для назначения льгот  
и компенсаций) или проинформировать о возможном месте хранения  
интересующих архивных документов.

Сведения о юридическом лице - заявителе:

полное наименование юридического лица: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;

адрес юридического лица в пределах его места нахождения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;

ИНН юридического лица: \_\_\_\_\_ ;

ОГРН: \_\_\_\_\_ ;

фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя юридического лица: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;

адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_ .

Сведения о представителе заявителя:

фамилия, имя, отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;

документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ .

Сведения, необходимые для получения 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:

фамилия, имя, отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;

сведения о смене фамилии \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;

дата рождения: \_\_\_\_\_ ;

полное наименование организации работодателя: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;

ведомственная подчиненность организации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;  
местонахождение организации: \_\_\_\_\_ ;  
\_\_\_\_\_ ;  
период работы: \_\_\_\_\_ ;  
должность: \_\_\_\_\_ ;  
\_\_\_\_\_ ;  
иные сведения \_\_\_\_\_ ;  
\_\_\_\_\_ .

Форма ответа архива \_\_\_\_\_ .  
(архивная справка/архивная выписка/архивная копия. Выберите нужную позицию.  
По умолчанию - архивная справка)

Способ получения результата \_\_\_\_\_  
(в государственном архиве, в МФЦ, посредством почтовой связи, в электронной форме)

Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю.

Приложение (при наличии):  
наименование документа (документов): \_\_\_\_\_ ;  
\_\_\_\_\_ ;  
количество листов: \_\_\_\_\_ ;  
перечень прилагаемых документов: \_\_\_\_\_ ;  
\_\_\_\_\_ .

Подпись и дата подачи заявления:  
подпись заявителя: \_\_\_\_\_ ;  
дата подписания: \_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_ Г.