

Начальнику архівного відділу
Лозівської міської ради
Валентині ШРАМКО

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

Адреса: _____

e-mail _____

тел.: _____

паспорт серія _____ № _____

виданий _____

ЗАЯВА

Прошу видати архівну довідку про (позначається тільки одна подія)

☐ заробітну плату ☐ підтвердження трудового стажу

☐ навчання

Прізвище, ім'я, по батькові (для жінок обов'язково вказати дівоче прізвище): _____

Назва підприємства чи установи: _____

Назва посади: _____

Період роботи: _____

Додаткові відомості _____

Мета отримання документа (необхідне зазначити):

☐ подання до органів влади або пенсійного фонду України

☐ подання до консульств іноземних держав

Спосіб отримання документа (необхідне позначити):

☐ особисто ☐ Укрпошта (простим відправленням)

☐ Нова пошта за рахунок отримувача

Для виконання довідки необхідна копія трудової книжки за відповідний період.

Даю згоду архівному відділу Лозівської міської ради на зберігання і обробку своїх персональних даних з метою внесення до бази даних заявників, доступ до якої третіх осіб здійснюватиметься відповідно до вимог Закону України „Про захист персональних даних”.

_____ 20__ р.
(дата)

(підпис)