

**ОБРАЩЕНИЕ (ЗАПРОС) о подтверждении
трудового стажа, заработной платы, стажа с вредными условиями труда**
(нужное подчеркнуть)

1. Фамилия, имя, отчество заявителя (в настоящее время)		
2. Число, месяц, год рождения		
3. Фамилия, имя, отчество в заявленные годы работы (сведения о смене фамилии с указанием месяца и года)		
4. Почтовый индекс, адрес регистрации, контактный телефон, адрес электронной почты		
5. Название организации (в период работы)		
6. Должность (в период работы), структурное подразделение (цех, участок, отдел и пр.)		
7. ПРИЕМ на работу Дата приема, дата и № приказа		
8. УВОЛЬНЕНИЕ с работы Дата увольнения, дата и № приказа		
9. Период для подтверждения	с «__» _____ по «__» _____	
10. Дополнительные сведения		
11. Способ получения результата оказания муниципальной услуги	лично	
	почтой	

Согласие на обработку персональных данных

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152 ФЗ «О персональных данных» принимаю условия «Соглашения на обработку персональных данных» и даю согласие на автоматизированную обработку и хранение моих персональных данных, указанных в запросе, в документальной и электронной форме с целью предоставления государственной (муниципальной) услуги «Информационное обеспечение юридических и физических лиц в соответствии с их обращениями (запросами)».

Настоящее согласие действует со дня его подписания до утраты правовых оснований в соответствии с законодательством Российской Федерации.

_____ 20__ г.
(Дата)

(Подпись заявителя)