З А П Р О С

социально-правового характера

(о подтверждении особого характера условий труда на вредном производстве; несчастных случаях на производстве; получении образования; о пребывания в эвакуации в годы Великой Отечественной войны 1941-1945 годов; о применении политических репрессий, в связи с реабилитацией; о реорганизациях и переименованиях предприятий, если это связано с пенсионным обеспечением, получением льгот и компенсаций)

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество,  дата рождения пользователя |  |
| Домашний адрес, телефон,  адрес электронной почты |  |
| Фамилия, имя, отчество,  дата рождения лица,  о котором запрашивается архивная информация  (все их изменения на период работы, получения заработной платы) |  |
| Куда и для какой цели запрашивается справка |  |
| Содержание запроса |  |
| Ответ выдать на руки, отправить по почте, электронной почте (нужное подчеркнуть) | |
| Приложение | 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпись | Дата |