

20-03

**Архівний відділ  
Кременчуцької міської ради  
Кременчуцького району  
Полтавської області**

**ЗАЯВА**

Прошу **Надати архівні довідки, копії, витяги соціально-правового характеру**  
(назва послуги)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові (зміна прізвища) суб'єкта звернення або уповноваженої особи)

\_\_\_\_\_ (категорія заявника: пільговик (претендує на пільгове пенсійне забезпечення), пенсіонер,  
ліквідатор ЧАЕС, інвалід, втрата годувальника)

\_\_\_\_\_ (адреса (місце реєстрації та місце фактичного проживання), номер контактного (мобільного)  
телефону)

про \_\_\_\_\_ (розмір заробітної плати (якщо була декретна відпустка-вказати), підтвердження **пільгового стажу**, реорганізацію та перейменування підприємства та копії документів щодо атестації робочих місць зі шкідливими умовами праці, особової картки звільненого працівника, особових рахунків заробітної плати, наказів з особового складу) **(необхідне підкреслити)**

<b>№ п/п</b>	<b>Стаж роботи (вказати періоди)</b>	<b>З/плата за період (60 місяців під-ряд без ураху-вання декретної відпустки)</b>	<b>Повна назва підприємства, установи, організації, відділу, посади</b>	<b>Приміт-ка (вказати, якщо пільгова пенсія)</b>

**Документи, що даються до заяви:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку, використання та зберігання моїх персональних даних у межах необхідних для надання адміністративної послуги. З правами і обов'язками щодо обробки моїх персональних даних ознайомлений \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_ (підпис суб'єкта звернення, уповноваженої особи)

Заповнюється адміністратором: «__» _____ 20__ _____ (ініціали та прізвище адміністратора) _____ (підпис)	Реєстраційний номер
---	---------------------