

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

ЗАЯВА

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

ВОЛОГОЦЬКА (КУПРІЙ) СВИТЛАНА ІВАНІВНА

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

загальна

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

ВУЛ. СОБОРНА, БУД. 24, КВ. 15; ТЕЛ. 096-548-11-15

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

про ЗАТ КРМП, ПрАТ «РАЙДУГА», (ДЕКРЕТНА ВІДПУСТКА З 1993 ПО 1996 РОКИ)
(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)**

№ п/п	Стаж роботи (вказати періоди)	З/плата за період (60 місяців під-ряд без ураху-вання декретної відпустки)	Повна назва підприємства, установи, організації, відділу, посади	Приміт-ка (вказати, якщо пільгова пенсія)
1	10.12.1977- 04.03.1987	01.1982- 01.1986	ЗАТ «Кременчуцьке ремонтно-монтажне підприємство», дільниця №3, ізолювальник	загальна
2	05.03.1987 – 07.04.1997	-	ПрАТ «Райдуга», дільниця №2, маляр	загальна

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
--	---------------------