**Анкета-заявление для получения справки о заработной плате**

Обязательные поля анкеты выделены знаком\*

***Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением требований российского законодательства о персональных данных. Заполняя данную анкету, Вы даете согласие на обработку персональных данных.***

**Сведения о заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество заявителя или название организации: \**Укажите свои фамилию, имя, отчество в именительном падеже (название организации, если вы представляете юридическое лицо)* |  |
|  Полный почтовый адрес: \**Укажите Ваш полный почтовый адрес (или адрес организации) с указанием индекса, телефона* |  |
| E-mail:  |  |

**Информация о лице, на которое запрашиваются сведения**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество лица, о котором запрашиваются сведения:\**Укажите ФИО на настоящий момент, а также ФИО, в случае их изменений, на период запрашиваемых сведений*  |  |
| Год рождения:\* |  |
| Название организации:\* |  |
| Название/номер структурного подразделения:\* |  |
| Должность/профессия: \* |  |
| Запрашиваемый период о подтверждении заработной платы:\* |  |
| Дополнительные сведения:*Любые дополнительные сведения, которые могут помочь поиску* |  |

Дата, подпись

Согласен на обработку персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(фамилия, имя, отчество, подпись)**

**ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ**

**Анкета-заявление для получения справки о заработной плате**

Обязательные поля анкеты выделены знаком\*

***Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением требований российского законодательства о персональных данных. Заполняя данную анкету, Вы даете согласие на обработку персональных данных.***

**Сведения о заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество заявителя или название организации: \**Укажите свои фамилию, имя, отчество в именительном падеже (название организации, если вы представляете юридическое лицо)* | ***Иванова Ирина Ивановна*** |
|  Полный почтовый адрес: \**Укажите Ваш полный почтовый адрес (или адрес организации) с указанием индекса, телефона* | ***427950, Удмуртская Республика, Камбарский район, с.Михайловка, ул.Советская, д.1******Тел. 8 – 950- 111-111-11 (указывается обязательно)*** |
| E-mail:  | ***ivanova@mail.ru*** |

**Информация о лице, на которое запрашиваются сведения**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество лица, о котором запрашиваются сведения:\**Укажите ФИО на настоящий момент, а также ФИО, в случае их изменений, на период запрашиваемых сведений*  | ***Иванова Ирина Ивановна******До августа 1989г. - Петрова*** |
| Год рождения:\* | ***01.01.1957г.*** |
| Название организации:\* | ***Камбарская фабрика «Корд»*** |
| Название/номер структурного подразделения:\* | ***Участок № 2*** |
| Должность/профессия: \* | ***вязальщица*** |
| Запрашиваемый период о подтверждении заработной платы:\* | ***1988-1992г.г.*** |
| Дополнительные сведения:*Любые дополнительные сведения, которые могут помочь поиску.* | ***С декабря 1990 года находилась в отпуске по уходу за ребенком до 1,5 лет*** |

***18.03.2019г.***

***Иванова***

Согласен на обработку персональных данных:

***Иванова Ирина Ивановна Иванова***

 **(фамилия, имя, отчество, подпись)**