

Адресат: ГКУ ЛОГАВ, г. Выборг, ул. Штурма, д. 1

Пользователь: **ВАСИЛЬЕВА ОЛЬГА ИВАНОВНА**,  
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность:  
**паспорт 4101 622625, выдан УВД Всеволожского района, 25.02.2003**

(вид документа, номер, кем и когда выдан)

Адрес пользователя:

**Санкт-Петербург, пр. Победы, 112-24**

Контактный телефон: **2-87-91, +7-911-756-56-56**

### ЗАЯВЛЕНИЕ

(запрос сведений об образовании, о прохождении обучения, производственной практики о трудовом стаже работы (службы), в том числе на подземных работах, тяжелых работах на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве, о размере заработной платы, о работе в колхозах, о переименовании, реорганизации, ликвидации предприятия)

1	Фамилия, имя, отчество гражданина в запрашиваемый период работы/учебы <sup>1</sup>	<b>ВАСИЛЬЕВА (ПЕТРОВА) ОЛЬГА ИВАНОВНА</b>	
2	Для какой цели требуется документ (выбрать необходимое)	<input type="checkbox"/> для личного пользования	для предоставления в ведомство (указать наименование ведомства): <b>Комитет социальной защиты населения СПб</b>
3	Наименование необходимого запроса (об образовании, о прохождении обучения, производственной практики, о трудовом стаже работы (службы), в том числе на подземных работах, тяжелых работах на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве, о размере заработной платы, о прохождении обучения, о работе в колхозах, о переименовании, реорганизации, ликвидации предприятия)	<b>Об обучении по специальности «Экономика и бухгалтерский учет». Ксерокопию диплома с приложением.</b>	
4	Число, месяц, год рождения	<b>08.04.1987</b>	

<sup>1</sup> указывается фамилия, имя, отчество гражданина, на которого запрашиваются сведения из архива

	гражданина, на которого запрашиваются сведения из архива <sup>2</sup>	
5	Название учебного заведения/ название организации (места работы)/название колхоза <sup>3</sup>	Кооперативный техникум Леноблпотребсоюза
6	Годы поступления и окончания учебного заведения <sup>4</sup>	2006-2008г
7	Наименование сельсовета, населенного пункта в котором проживал заявитель в период работы в колхозе <sup>5</sup>	
8	Период работы в колхозе <sup>6</sup>	
9	Наименование населенного пункта, где находилась организация <sup>7</sup>	
10	Для женщин: даты рождения ребенка(детей) <sup>8</sup>	
11	Временной период, за который требуется информация <sup>9</sup>	
12	Местонахождение (город, район) организации, предприятия; <sup>10</sup>	
13	Почтовый адрес/электронный адрес, на который необходимо направить архивную справку, телефон (мобильный)	Санкт-Петербург, пр. Победы, 112-24, +7-911-756-56-56
14	Адрес учебного заведения (при наличии информации) <sup>11</sup>	Санкт-Петербург, пер. Апраксин, 18
15	Подчиненность организации (при наличии информации) <sup>12</sup>	Леноблпотребсоюз
16	Специальность, полученная в учебном заведении/ профессия,	Экономист, бухгалтер

<sup>2</sup> указывается обязательно для получения архивной информации об образовании, о прохождении обучения, производственной практики; для архивной информации о работе в колхозах указывается только год и при наличии информации; в остальных случаях указывать данную информацию не требуется

<sup>3</sup> указывается обязательно для получения всех видов архивных сведений в рамках данного заявления

<sup>4</sup> для получения архивных сведений об образовании/о прохождении обучения/производственной практики

<sup>5</sup> для получения архивных сведений о работе в колхозах

<sup>6</sup> для получения архивных сведений о работе в колхозах

<sup>7</sup> для получения архивных сведений о размере заработной платы/ о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах/ о несчастном случае на производстве,

<sup>8</sup> для получения архивных сведений о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах/ о несчастном случае на производстве/ о размере заработной платы

<sup>9</sup> для запроса архивных сведений о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах/ о несчастном случае на производстве/ о размере заработной платы, о переименовании, реорганизации, ликвидации предприятия

<sup>10</sup> для получения архивных сведений о переименовании, реорганизации, ликвидации предприятия

<sup>11</sup> для получения архивных сведений об образовании, о прохождении обучения, производственной практики

<sup>12</sup> для получения архивных сведений о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве/ о размере заработной платы

	<i>должность в организации/должность в колхозе (при наличии информации)<sup>13</sup></i>	
17	<i>Название структурного подразделения, в котором работал гражданин; (при наличии информации)<sup>14</sup></i>	
18	<i>При отсутствии копии трудовой книжки указать номера и даты приказов о приёме, увольнении (при наличии информации)<sup>15</sup></i>	

- Документ прошу выдать на руки в ГКУ ЛОГАВ
- Документ прошу выдать на руки в филиале МФЦ
- Документ прошу выслать по почте
- Документ прошу направить посредством ПГУ ЛО/ЕПГУ

*/выбрать необходимое/*

Дата составления: **15.01.2023**

Подпись заявителя: **ВАСИЛЬЕВА О.И**

Я, **ВАСИЛЬЕВА ОЛЬГА ИВАНОВНА**, даю согласие на обработку моих персональных данных  
(*фамилия, имя, отчество*)  
в соответствии с требованиями ФЗ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Дата: **15.01.2023**

Подпись: **ВАСИЛЬЕВА О.И**

<sup>13</sup> для получения архивной информации об образовании, о прохождении обучения, производственной практики/ о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве/ о работе в колхозах/ о размере заработной платы

<sup>14</sup> для получения архивной информации о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве/ о размере заработной платы

<sup>15</sup> для получения архивной информации о размере заработной платы.

Адресат: ГКУ ЛОГАВ, г. Выборг, ул. Штурма, д. 1

Пользователь: ПЕТРОВА ЛЮДМИЛА ИВАНОВНА,  
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность:  
паспорт 4101 622625, выдан УВД Выборгского  
района, 25.02.2003

(вид документа, номер, кем и когда выдан)

Адрес пользователя:

188800, г. Выборг, пр. Ленина, д. 8, кв. 10

Контактный телефон: 2-87-91, +7-911-756-56-56

### ЗАЯВЛЕНИЕ

(запрос сведений об образовании, о прохождении обучения, производственной практики о трудовом стаже работы (службы), в том числе на подземных работах, тяжелых работах на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве, о размере заработной платы, о работе в колхозах, о переименовании, реорганизации, ликвидации предприятия)

1	Фамилия, имя, отчество гражданина в запрашиваемый период работы/учебы <sup>1</sup>	ПЕТРОВА (СЕМЕНОВА) ЛЮДМИЛА ИВАНОВНА	
2	Для какой цели требуется документ (выбрать необходимое)	<input type="checkbox"/> для личного пользования	для предоставления в ведомство (указать наименование ведомства): <b>УПФ РФ в Выборгском районе</b>
3	Наименование необходимого запроса (об образовании, о прохождении обучения, производственной практики, о трудовом стаже работы (службы), в том числе на подземных работах, тяжелых работах на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве, о размере заработной платы, о прохождении обучения, о работе в колхозах, о переименовании, реорганизации, ликвидации предприятия)	Справка о работе (стаже) Петровой (Семеновой) Л.И., о реорганизации предприятия	
4	Число, месяц, год рождения	08.04.1958	

<sup>1</sup> указывается фамилия, имя, отчество гражданина, на которого запрашиваются сведения из архива

	гражданина, на которого запрашиваются сведения из архива <sup>2</sup>	
5	Название учебного заведения/ название организации (места работы)/название колхоза <sup>3</sup>	Выборгский морской торговый порт
6	Годы поступления и окончания учебного заведения <sup>4</sup>	
7	Наименование сельсовета, населенного пункта в котором проживал заявитель в период работы в колхозе <sup>5</sup>	
8	Период работы в колхозе <sup>6</sup>	
9	Наименование населенного пункта, где находилась организация <sup>7</sup>	г. Выборг, Ленинградская обл.
10	Для женщин: даты рождения ребенка (детей) <sup>8</sup>	17.09.1984
11	Временной период, за который требуется информация <sup>9</sup>	с 12.01.1982 по 25.04.1989
12	Местонахождение (город, район) организации, предприятия; <sup>10</sup>	г. Выборг, Ленинградская обл.
13	Почтовый адрес/электронный адрес, на который необходимо направить архивную справку, телефон (мобильный)	+7-911-756-56-56
14	Адрес учебного заведения (при наличии информации) <sup>11</sup>	
15	Подчиненность организации (при наличии информации) <sup>12</sup>	
16	Специальность, полученная в учебном заведении/ профессия,	Работала гальманом

<sup>2</sup> указывается обязательно для получения архивной информации об образовании, о прохождении обучения, производственной практики; для архивной информации о работе в колхозах указывается только год и при наличии информации; в остальных случаях указывать данную информацию не требуется

<sup>3</sup> указывается обязательно для получения всех видов архивных сведений в рамках данного заявления

<sup>4</sup> для получения архивных сведений об образовании/о прохождении обучения/производственной практики

<sup>5</sup> для получения архивных сведений о работе в колхозах

<sup>6</sup> для получения архивных сведений о работе в колхозах

<sup>7</sup> для получения архивных сведений о размере заработной платы/ о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах/ о несчастном случае на производстве,

<sup>8</sup> для получения архивных сведений о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах/ о несчастном случае на производстве/ о размере заработной платы

<sup>9</sup> для запроса архивных сведений о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах/ о несчастном случае на производстве/ о размере заработной платы, о переименовании, реорганизации, ликвидации предприятия

<sup>10</sup> для получения архивных сведений о переименовании, реорганизации, ликвидации предприятия

<sup>11</sup> для получения архивных сведений об образовании, о прохождении обучения, производственной практики

<sup>12</sup> для получения архивных сведений о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве/ о размере заработной платы

	<i>должность в организации/должность в колхозе (при наличии информации)<sup>13</sup></i>	
17	<i>Название структурного подразделения, в котором работал гражданин; (при наличии информации)<sup>14</sup></i>	
18	<i>При отсутствии копии трудовой книжки указать номера и даты приказов о приеме, увольнении (при наличии информации)<sup>15</sup></i>	<b>пр/ок №4 от 11.01.1982</b> <b>пр/ок №20 от 24.04.1989</b>

- Документ прошу выдать на руки в ГКУ ЛОГАВ
- Документ прошу выдать на руки в филиале МФЦ
- Документ прошу выслать по почте
- Документ прошу направить посредством ПГУ ЛО/ЕПГУ

*/выбрать необходимое/*

Дата составления: **15.01.2023**

Подпись заявителя: **ПЕТРОВА Л.И.**

Я, **ПЕТРОВА ЛЮДМИЛА ИВАНОВНА**, даю согласие на обработку моих персональных данных  
(*фамилия, имя, отчество*)  
в соответствии с требованиями ФЗ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Дата: **15.01.2023**

Подпись: **ПЕТРОВА Л.И.**

<sup>13</sup> для получения архивной информации об образовании, о прохождении обучения, производственной практики/ о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве/ о работе в колхозах/ о размере заработной платы

<sup>14</sup> для получения архивной информации о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве/ о размере заработной платы

<sup>15</sup> для получения архивной информации о размере заработной платы.

Адресат: ГКУ ЛОГАВ, г. Выборг, ул. Штурма, д. 1

Пользователь: ПЕТРОВА ЛЮДМИЛА ИВАНОВНА,  
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность:  
паспорт 4101 622625, выдан УВД Выборгского  
района, 25.02.2003

(вид документа, номер, кем и когда выдан)

Адрес пользователя:

188800, г. Выборг, пр. Ленина, д. 8, кв. 10

Контактный телефон: 2-87-91, +7-911-756-56-56

### ЗАЯВЛЕНИЕ

(запрос сведений об образовании, о прохождении обучения, производственной практики о трудовом стаже работы (службы), в том числе на подземных работах, тяжелых работах на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве, о размере заработной платы, о работе в колхозах, о переименовании, реорганизации, ликвидации предприятия)

1	Фамилия, имя, отчество гражданина в запрашиваемый период работы/учебы <sup>1</sup>	ПЕТРОВА (СЕМЕНОВА) ЛЮДМИЛА ИВАНОВНА	
2	Для какой цели требуется документ (выбрать необходимое)	<input type="checkbox"/> для личного пользования	для предоставления в ведомство (указать наименование ведомства): <b>УПФ РФ в Выборгском районе</b>
3	Наименование необходимого запроса (об образовании, о прохождении обучения, производственной практики, о трудовом стаже работы (службы), в том числе на подземных работах, тяжелых работах на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве, о размере заработной платы, о прохождении обучения, о работе в колхозах, о переименовании, реорганизации, ликвидации предприятия)	Справка о заработной плате Петровой (Семеновой) Л.И., о реорганизации предприятия	
4	Число, месяц, год рождения	08.04.1958	

<sup>1</sup> указывается фамилия, имя, отчество гражданина, на которого запрашиваются сведения из архива

	гражданина, на которого запрашиваются сведения из архива <sup>2</sup>	
5	Название учебного заведения/ название организации (места работы)/название колхоза <sup>3</sup>	Выборгский морской торговый порт
6	Годы поступления и окончания учебного заведения <sup>4</sup>	
7	Наименование сельсовета, населенного пункта в котором проживал заявитель в период работы в колхозе <sup>5</sup>	
8	Период работы в колхозе <sup>6</sup>	
9	Наименование населенного пункта, где находилась организация <sup>7</sup>	г. Выборг, Ленинградская обл.
10	Для женщин: даты рождения ребенка (детей) <sup>8</sup>	17.09.1984
11	Временной период, за который требуется информация <sup>9</sup>	с 12.01.1982 по 25.04.1989
12	Местонахождение (город, район) организации, предприятия; <sup>10</sup>	г. Выборг, Ленинградская обл.
13	Почтовый адрес/электронный адрес, на который необходимо направить архивную справку, телефон (мобильный)	+7-911-756-56-56
14	Адрес учебного заведения (при наличии информации) <sup>11</sup>	
15	Подчиненность организации (при наличии информации) <sup>12</sup>	
16	Специальность, полученная в учебном заведении/ профессия,	Работала гальманом

<sup>2</sup> указывается обязательно для получения архивной информации об образовании, о прохождении обучения, производственной практики; для архивной информации о работе в колхозах указывается только год и при наличии информации; в остальных случаях указывать данную информацию не требуется

<sup>3</sup> указывается обязательно для получения всех видов архивных сведений в рамках данного заявления

<sup>4</sup> для получения архивных сведений об образовании/о прохождении обучения/производственной практики

<sup>5</sup> для получения архивных сведений о работе в колхозах

<sup>6</sup> для получения архивных сведений о работе в колхозах

<sup>7</sup> для получения архивных сведений о размере заработной платы/ о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах/ о несчастном случае на производстве,

<sup>8</sup> для получения архивных сведений о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах/ о несчастном случае на производстве/ о размере заработной платы

<sup>9</sup> для запроса архивных сведений о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах/ о несчастном случае на производстве/ о размере заработной платы, о переименовании, реорганизации, ликвидации предприятия

<sup>10</sup> для получения архивных сведений о переименовании, реорганизации, ликвидации предприятия

<sup>11</sup> для получения архивных сведений об образовании, о прохождении обучения, производственной практики

<sup>12</sup> для получения архивных сведений о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве/ о размере заработной платы



	<i>должность в организации/должность в колхозе (при наличии информации)<sup>13</sup></i>	
17	<i>Название структурного подразделения, в котором работал гражданин; (при наличии информации)<sup>14</sup></i>	
18	<i>При отсутствии копии трудовой книжки указать номера и даты приказов о приёме, увольнении (при наличии информации)<sup>15</sup></i>	<b>пр/ок №4 от 11.01.1982) пр/ок №20 от 24.04.1989)</b>

- Документ прошу выдать на руки в ГКУ ЛОГАВ
- Документ прошу выдать на руки в филиале МФЦ
- Документ прошу выслать по почте
- Документ прошу направить посредством ПГУ ЛО/ЕПГУ

*/выбрать необходимое/*

Дата составления: **15.01.2023**

Подпись заявителя: **ПЕТРОВА Л.И.**

Я, **ПЕТРОВА ЛЮДМИЛА ИВАНОВНА**, даю согласие на обработку моих персональных данных  
(*фамилия, имя, отчество*)  
в соответствии с требованиями ФЗ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Дата: **15.01.2023**

Подпись: **ПЕТРОВА Л.И.**

<sup>13</sup> для получения архивной информации об образовании, о прохождении обучения, производственной практики/ о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве/ о работе в колхозах/ о размере заработной платы

<sup>14</sup> для получения архивной информации о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве/ о размере заработной платы

<sup>15</sup> для получения архивной информации о размере заработной платы.

Адресат: ГКУ ЛОГАВ, г. Выборг, ул. Штурма, д. 1

Пользователь: **ПЕТРОВ ИВАН СЕРГЕЕВИЧ**,  
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность:  
**паспорт 4101 622625, выдан УВД Выборгского района, 25.02.2003**

(вид документа, номер, кем и когда выдан)

Адрес пользователя:

**188800, г. Выборг, пр. Ленина, д. 98, кв. 110**

Контактный телефон: **2-87-91, +7-911-856-86-86**

### ЗАЯВЛЕНИЕ

(запрос сведений об образовании, о прохождении обучения, производственной практики о трудовом стаже работы (службы), в том числе на подземных работах, тяжелых работах на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве, о размере заработной платы, о работе в колхозах, о переименовании, реорганизации, ликвидации предприятия)

1	<b>Фамилия, имя, отчество гражданина в запрашиваемый период работы/учебы<sup>1</sup></b>	<b>ПЕТРОВ ИВАН СЕРГЕЕВИЧ</b>	
2	<b>Для какой цели требуется документ (выбрать необходимое)</b>	<input type="checkbox"/> для личного пользования	для предоставления в ведомство (указать наименование ведомства): <b>УПФ РФ в Выборгском районе</b>
3	<b>Наименование необходимого запроса (об образовании, о прохождении обучения, производственной практики, о трудовом стаже работы (службы), в том числе на подземных работах, тяжелых работах на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве, о размере заработной платы, о прохождении обучения, о работе в колхозах, о переименовании, реорганизации, ликвидации предприятия)</b>	<b>Акт о несчастном случае на производстве в 1975 г</b>	
4	<b>Число, месяц, год рождения</b>	<b>15.03.1953</b>	

<sup>1</sup> указывается фамилия, имя, отчество гражданина, на которого запрашиваются сведения из архива

	гражданина, на которого запрашиваются сведения из архива <sup>2</sup>	
5	Название учебного заведения/ название организации (места работы)/название колхоза <sup>3</sup>	Каменногорская фабрика офсетных бумаг
6	Годы поступления и окончания учебного заведения <sup>4</sup>	
7	Наименование сельсовета, населенного пункта в котором проживал заявитель в период работы в колхозе <sup>5</sup>	
8	Период работы в колхозе <sup>6</sup>	
9	Наименование населенного пункта, где находилась организация <sup>7</sup>	г. Каменногорск, Выборгский район, Ленинградская область
10	Для женщин: даты рождения ребенка (детей) <sup>8</sup>	
11	Временной период, за который требуется информация <sup>9</sup>	1975 г.
12	Местонахождение (город, район) организации, предприятия; <sup>10</sup>	
13	Почтовый адрес/электронный адрес, на который необходимо направить архивную справку, телефон (мобильный)	+7-911-856-86-86
14	Адрес учебного заведения (при наличии информации) <sup>11</sup>	
15	Подчиненность организации (при наличии информации) <sup>12</sup>	
16	Специальность, полученная в учебном заведении/ профессия,	Работал варщиком в цехе №3

<sup>2</sup> указывается обязательно для получения архивной информации об образовании, о прохождении обучения, производственной практики; для архивной информации о работе в колхозах указывается только год и при наличии информации; в остальных случаях указывать данную информацию не требуется

<sup>3</sup> указывается обязательно для получения всех видов архивных сведений в рамках данного заявления

<sup>4</sup> для получения архивных сведений об образовании/о прохождении обучения/производственной практики

<sup>5</sup> для получения архивных сведений о работе в колхозах

<sup>6</sup> для получения архивных сведений о работе в колхозах

<sup>7</sup> для получения архивных сведений о размере заработной платы/ о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах/ о несчастном случае на производстве,

<sup>8</sup> для получения архивных сведений о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах/ о несчастном случае на производстве/ о размере заработной платы

<sup>9</sup> для запроса архивных сведений о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах/ о несчастном случае на производстве/ о размере заработной платы, о переименовании, реорганизации, ликвидации предприятия

<sup>10</sup> для получения архивных сведений о переименовании, реорганизации, ликвидации предприятия

<sup>11</sup> для получения архивных сведений об образовании, о прохождении обучения, производственной практики

<sup>12</sup> для получения архивных сведений о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве/ о размере заработной платы

	<i>должность в организации/должность в колхозе (при наличии информации)<sup>13</sup></i>	
17	<i>Название структурного подразделения, в котором работал гражданин; (при наличии информации)<sup>14</sup></i>	
18	<i>При отсутствии копии трудовой книжки указать номера и даты приказов о приёме, увольнении (при наличии информации)<sup>15</sup></i>	

- Документ прошу выдать на руки в ГКУ ЛОГАВ
- Документ прошу выдать на руки в филиале МФЦ
- Документ прошу выслать по почте
- Документ прошу направить посредством ПГУ ЛО/ЕПГУ

**/выбрать необходимое/**

Дата составления: **15.01.2023**

Подпись заявителя: **ПЕТРОВ И.С.**

Я, **ПЕТРОВ ИВАН СЕРГЕЕВИЧ**, даю согласие на обработку моих персональных данных  
(*фамилия, имя, отчество*)  
в соответствии с требованиями ФЗ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Дата: **15.01.2023**

Подпись: **ПЕТРОВ И.С.**

<sup>13</sup> для получения архивной информации об образовании, о прохождении обучения, производственной практики/ о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве/ о работе в колхозах/ о размере заработной платы

<sup>14</sup> для получения архивной информации о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве/ о размере заработной платы

<sup>15</sup> для получения архивной информации о размере заработной платы.

Адресат: ГКУ ЛОГАВ, г. Выборг, ул. Штурма, д. 1

Пользователь: **ПЕТРОВ ИВАН СЕРГЕЕВИЧ**,  
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность:

**Паспорт 4102 №348694 УВД Волховского р-на  
21.05.2001 г.**

(вид документа, номер, кем и когда выдан)

Адрес пользователя:

**188800, Ленинградская обл., Волховский р-он,  
д. Чаплино д. 15**

Контактный телефон: **8- 921-345-34-32**

### ЗАЯВЛЕНИЕ

(запрос сведений об образовании, о прохождении обучения, производственной практики о трудовом стаже работы (службы), в том числе на подземных работах, тяжелых работах на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве, о размере заработной платы, о работе в колхозах, о переименовании, реорганизации, ликвидации предприятия)

1	Фамилия, имя, отчество гражданина в запрашиваемый период работы/учебы <sup>1</sup>	ПЕТРОВ ИВАН СЕРГЕЕВИЧ	
2	Для какой цели требуется документ (выбрать необходимое)	<input type="checkbox"/> для личного пользования	для предоставления в ведомство (указать наименование ведомства): <b>УПФ РФ в Волховском районе</b>
3	Наименование необходимого запроса (об образовании, о прохождении обучения, производственной практики, о трудовом стаже работы (службы), в том числе на подземных работах, тяжелых работах на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве, о размере заработной платы, о прохождении обучения, о работе в колхозах, о переименовании, реорганизации, ликвидации предприятия)	<b>О работе в колхозе.</b>	
4	Число, месяц, год рождения гражданина, на которого	<b>17.06.1933</b>	

<sup>1</sup> указывается фамилия, имя, отчество гражданина, на которого запрашиваются сведения из архива

	запрашиваются сведения из архива <sup>2</sup>	
5	Название учебного заведения/ название организации (места работы)/название колхоза <sup>3</sup>	Колхоз «Верный путь»
6	Годы поступления и окончания учебного заведения <sup>4</sup>	
7	Наименование сельсовета, населенного пункта в котором проживал заявитель в период работы в колхозе <sup>5</sup>	Проживал в д. Чаплино Чаплинского сельсовета Волховского р-на Ленинградской области
8	Период работы в колхозе <sup>6</sup>	за 1948-1952
9	Наименование населенного пункта, где находилась организация <sup>7</sup>	
10	Для женщин: даты рождения ребенка (детей) <sup>8</sup>	
11	Временной период, за который требуется информация <sup>9</sup>	
12	Местонахождение (город, район) организации, предприятия; <sup>10</sup>	
13	Почтовый адрес/электронный адрес, на который необходимо направить архивную справку, телефон (мобильный)	188800, Ленинградская обл., Волховский р-он, д. Чаплино д. 15 Тел. 8- 921-345-34-32
14	Адрес учебного заведения (при наличии информации) <sup>11</sup>	
15	Подчиненность организации (при наличии информации) <sup>12</sup>	
16	Специальность, полученная в учебном заведении/ профессия, должность в организации/должность в	Работал конюхом

<sup>2</sup> указывается обязательно для получения архивной информации об образовании, о прохождении обучения, производственной практики; для архивной информации о работе в колхозах указывается только год и при наличии информации; в остальных случаях указывать данную информацию не требуется

<sup>3</sup> указывается обязательно для получения всех видов архивных сведений в рамках данного заявления

<sup>4</sup> для получения архивных сведений об образовании/о прохождении обучения/производственной практики

<sup>5</sup> для получения архивных сведений о работе в колхозах

<sup>6</sup> для получения архивных сведений о работе в колхозах

<sup>7</sup> для получения архивных сведений о размере заработной платы/ о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах/ о несчастном случае на производстве,

<sup>8</sup> для получения архивных сведений о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах/ о несчастном случае на производстве/ о размере заработной платы

<sup>9</sup> для запроса архивных сведений о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах/ о несчастном случае на производстве/ о размере заработной платы, о переименовании, реорганизации, ликвидации предприятия

<sup>10</sup> для получения архивных сведений о переименовании, реорганизации, ликвидации предприятия

<sup>11</sup> для получения архивных сведений об образовании, о прохождении обучения, производственной практики

<sup>12</sup> для получения архивных сведений о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве/ о размере заработной платы

	<i>колхозе (при наличии информации)<sup>13</sup></i>	
17	<i>Название структурного подразделения, в котором работал гражданин; (при наличии информации)<sup>14</sup></i>	
18	<i>При отсутствии копии трудовой книжки указать номера и даты приказов о приёме, увольнении (при наличии информации)<sup>15</sup></i>	-

- Документ прошу выдать на руки в ГКУ ЛОГАВ
- Документ прошу выдать на руки в филиале МФЦ
- Документ прошу выслать по почте
- Документ прошу направить посредством ПГУ ЛО/ЕПГУ

**/выбрать необходимое/**

Дата составления: **15.01.2023**

Подпись заявителя: **ПЕТРОВ И.С.**

**Я, ПЕТРОВ ИВАН СЕРГЕЕВИЧ**, даю согласие на обработку моих персональных данных  
(*фамилия, имя, отчество*)  
в соответствии с требованиями ФЗ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Дата: **15.01.2023**

Подпись: **ПЕТРОВ И.С.**

<sup>13</sup> для получения архивной информации об образовании, о прохождении обучения, производственной практики/ о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве/ о работе в колхозах/ о размере заработной платы

<sup>14</sup> для получения архивной информации о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве/ о размере заработной платы

<sup>15</sup> для получения архивной информации о размере заработной платы.

Адресат: ГКУ ЛОГАВ, г. Выборг, ул. Штурма, д. 1

Пользователь: СИДОРОВА ТАМАРА ИВАНОВНА,  
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность:

Паспорт 4102 №348694 УВД Всеволожского р-на  
21.05.2001 г.

(вид документа, номер, кем и когда выдан)

Адрес пользователя:

188640, Ленинградская обл., г. Всеволожск,  
ул. Мира, 10-14

Контактный телефон: 8- 921-345-34-32

### ЗАЯВЛЕНИЕ

(запрос сведений о награждении, в том числе «Победитель соцсоревнования», «Ударник пятилетки», присвоение звания «Ветеран труда» и др. наградами)

1	Фамилия, имя, отчество гражданина в запрашиваемый период <sup>1</sup>	СИДОРОВА ТАМАРА ИВАНОВНА	
2	Для какой цели требуется документ (выбрать необходимое)	<input type="checkbox"/> для личного пользования	для предоставления в ведомство (указать наименования ведомства): <b>УПФ РФ во Всеволожском районе</b>
3	Название награды, присвоенное звание	Знак «Ударник 10-й пятилетки»	
4	Название организации, представившей к награде	ЛПО «Ленинградсланец»	
5	Место работы (службы) в период награждения;	работала табельщицей в цехе №5, «Ленинградсланец»	
6	Год решения о награждении (при наличии информации)	1981 год	
7	Ведомственная подчиненность организации, представившей к награде (при наличии)		
8	Решением какого органа произведено награждение (при наличии информации)	Приказ «Ленинградсланец» № 401 от 05.08.1981	
9	Число, месяц, год рождения (при наличии информации)	23.07.1958	

<sup>1</sup> Указывается фамилия, имя, отчество гражданина, на которого запрашиваются сведения из архива



- Документ прошу выдать на руки в ГКУ ЛОГАВ
- Документ прошу выдать на руки в филиале МФЦ
- Документ прошу выслать по почте
- Документ прошу направить посредством ПГУ ЛО/ЕПГУ

**/выбрать необходимое/**

Дата составления: **15.01.2023**

Подпись заявителя: **СИДОРОВА Т.И.**

Я, **СИДОРОВА ТАМАРА ИВАНОВНА**, даю согласие на обработку моих персональных данных  
(*фамилия, имя, отчество*)  
в соответствии с требованиями ФЗ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Дата: **15.01.2023**

Подпись: **СИДОРОВА Т.И.**

Адресат: ГКУ ЛОГАВ, г. Выборг, ул. Штурма, д. 1

Пользователь: **ВАСИЛЬЕВА ОЛЬГА ИВАНОВНА**,  
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность:

**Паспорт 4102 №348694 УВД Всеволожского р-на  
21.05.2018 г.**

(вид документа, номер, кем и когда выдан)

Адрес пользователя:

**199176, Санкт-Петербург, ул. Будапештская,  
д. 12, к. 2, кв. 145**

Контактный телефон: **8-921-445-44-33**

### ЗАЯВЛЕНИЕ

(запрос сведений об опеке, попечительстве, усыновлении,  
о пребывании в детских учреждениях интернатного типа (дома малютки, детские дома, дома  
ребенка, иное)

<b>Об опеке, попечительстве, усыновлении</b>		
1	<b>Фамилия, имя, отчество гражданина, на которого запрашиваются сведения из архива</b>	
2	<b>Для какой цели требуется документ (выбрать необходимое)</b>	<input type="checkbox"/> для личного пользования для предоставления в ведомство (указать наименования ведомства)
3	<b>Фамилия, имя, отчество усыновителя</b>	
4	<b>Временной период (год) усыновления</b>	
5	<i>Дата рождения опекаемого, усыновляемого (при наличии информации)</i>	
6	<i>Наименование документа об усыновлении, назначении опекунства, назначении попечительства, кем издан документ, его дата регистрации и регистрационный номер (при наличии информации)</i>	
<b>О пребывании в детских учреждениях интернатного типа</b>		
1	<b>Фамилия, имя, отчество гражданина, на которого запрашиваются сведения из архива</b>	<b>ИВАНОВА ОЛЬГА ИВАНОВНА</b>

2	Для какой цели требуется документ	Для предоставления в Комитет социальной защиты населения СПб
3	Наименование Дома малютки, Дома ребенка, иное, его местонахождение	Дом ребёнка в г. Тихвине, Ленинградская обл.,
4	Время пребывания в Доме малютки, Доме ребенка, иное	в 2002-2004 гг.
5	Дата рождения гражданина (при наличии информации)	2002 г.

Документ прошу выдать на руки в ГКУ ЛОГАВ

Документ прошу выдать на руки в филиале МФЦ

Документ прошу выслать по почте

Документ прошу направить по электронной почте/посредством ПГУ ЛО/ЕПГУ

*/выбрать необходимое/*

Дата составления: **15.01.2023**

Подпись заявителя: **ВАСИЛЬЕВА О.И.**

Я, **ВАСИЛЬЕВА ОЛЬГА ИВАНОВНА**, даю согласие на обработку моих персональных данных  
(*фамилия, имя, отчество*)

в соответствии с требованиями ФЗ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Дата: **15.01.2023**

Подпись: **ВАСИЛЬЕВА О.И.**



Адресат: ГКУ ЛОГАВ, г. Выборг, ул. Штурма, д. 1

Пользователь: **ИВАНОВА МАРИЯ СТЕПАНОВНА**,  
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность:  
**Паспорт 4102 №348694 УВД Всеволожского р-на**  
**21.05.2010 г.**

(вид документа, номер, кем и когда выдан)

Адрес пользователя:

**188641, Ленинградская обл., Всеволожский р-он,**  
**д. Ваганово**

Контактный телефон: **8-921-445-44-33**

### ЗАЯВЛЕНИЕ

(запрос сведений о проживании в пригородных районах в период блокады Ленинграда  
(Парголово, Всеволожский, Ломоносовский, Павловский):

1	Фамилия, имя, отчество гражданина, на которого запрашиваются сведения из архива	<b>Иванова (девичья фамилия-Новикова) Мария Степановна</b>	
2	Для какой цели требуется документ (выбрать необходимое)	<input type="checkbox"/> для личного пользования	для предоставления в ведомство (указать наименование ведомства): <b>Комитет социальной защиты населения</b>
3	Год рождения	<b>1939 г.р.</b>	
4	Наименование населенного пункта проживания	<b>в п. Токсово, ул. Северная, д. 7, в 1941-1942 гг.</b>	
5	Полный состав семьи (при наличии информации)	<b>Новикова Татьяна Ивановна (мать), 1914 г.р.</b>	
6	Дату эвакуации, если были эвакуированы (при наличии информации)	<b>Эвакуированы в январе 1942 г.</b>	

Документ прошу выдать на руки в ГКУ ЛОГАВ

Документ прошу выдать на руки в филиале МФЦ

Документ прошу выслать по почте

Документ прошу направить по электронной почте/посредством ПГУ ЛО/ЕПГУ  
/выбрать необходимое/

Дата составления: **15.01.2023**

Подпись заявителя: **ИВАНОВА М.С.**

Я, **ИВАНОВА МАРИЯ СТЕПАНОВНА**, даю согласие на обработку моих персональных данных  
(фамилия, имя, отчество)

в соответствии с требованиями ФЗ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Дата: **15.01.2023**

Подпись: **ИВАНОВА М.С.**



Адресат: ГКУ ЛОГАВ, г. Выборг, ул. Штурма, д. 1

Пользователь: **ИВАНОВА МАРИЯ СТЕПАНОВНА**,  
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность:

**Паспорт 4102 №348694 УВД Всеволожского р-на  
21.05.2010 г.**

(вид документа, номер, кем и когда выдан)

Адрес пользователя:

**199176, Санкт-Петербург, ул. Бухарестская,  
д. 212, к. 2, кв. 45**

Контактный телефон: **8-921-455-55-33**

### ЗАЯВЛЕНИЕ

(запрос сведений об эвакуации, об уgone в плен с территории Ленинградской области):

1	Фамилия, имя, отчество гражданина, на которого запрашиваются сведения из архива	Иванова (девичья фамилия-Новикова) М.С.	
2	Для какой цели требуется документ (выбрать необходимое)	<input type="checkbox"/> для личного пользования	для предоставления в ведомство (указать наименование ведомства): <b>Комитет социальной защиты населения СПб</b>
3	Постоянное место проживания до момента угона в плен (эвакуации)	п. Торковичи, Лужского р-на Ленинградской области.	
4	Место проживания после возвращения (сельсовет, район, город, населенный пункт);	г. Луга Ленинградской обл.	
5	Дата рождения (при наличии информации)	1935 г.	
6	Время угона в плен (эвакуации) (при наличии информации)	в 1942 г.	
7	Дата возвращения из плена (эвакуации) (при наличии информации)	вернулись в 1945 г.	
8	Состав семьи (при наличии информации)	мать Новикова Татьяна Ивановна, 1911 г.р.	

Документ прошу выдать на руки в ГКУ ЛОГАВ

Документ прошу выдать на руки в филиале МФЦ

Документ прошу выслать по почте

Документ прошу направить по электронной почте/посредством ПГУ ЛО/ЕПГУ  
/выбрать необходимое/

Дата составления: 15.01.2023

Подпись заявителя: **ИВАНОВА М.С.**

Я, **ИВАНОВА МАРИЯ СТЕПАНОВНА**, даю согласие на обработку моих персональных данных  
(фамилия, имя, отчество)

в соответствии с требованиями ФЗ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Дата: **15.01.2023**

Подпись: **ИВАНОВА М.С.**



Адресат: ГКУ ЛОГАВ, г. Выборг, ул. Штурма, д. 1

Пользователь: **ВАСИЛЬЕВ СТЕПАН ТИМОФЕЕВИЧ**,  
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность:

**Паспорт 4102 №348694 УВД Выборгского р-на СПб,  
21.05.2010 г.**

(вид документа, номер, кем и когда выдан)

Адрес пользователя:

**199176, Санкт-Петербург, ул. Маршала Жукова,  
д. 212, к. 2, кв. 45**

Контактный телефон: **8-921-455-55-55**

### ЗАЯВЛЕНИЕ

(запрос сведений о раскулачивании):

1	Фамилия, имя, отчество гражданина, на которого запрашиваются сведения из архива	<b>Васильев Иван Иванович,</b>	
2	Для какой цели требуется документ (выбрать необходимое)	<input type="checkbox"/> для личного пользования	для предоставления в ведомство (указать наименование ведомства):  <b>Комитет социальной защиты населения СПб</b>
3	Постоянное место жительства на момент раскулачивания (район, город, населенный пункт Ленинградской области, сельсовет)	<b>проживал в д. Ваганово</b>	
4	Дата рождения (при наличии информации)	<b>1901г.р.</b>	
5	Полный состав семьи (при наличии информации)	<b>Состав семьи: Васильева Мария Ивановна 1905 г.р., мать; Васильев Матвей Иванович, 1928 г.р., сын; Васильева Варвара Ивановна 1930 г.р., дочь; Васильев Тимофей Иванович, 1932 г.р., сын.</b>	
6	Место работы, если известно (при наличии информации)	<b>единоличник</b>	
7	Дата, период, когда семья подверглась репрессиям (при наличии информации)	<b>в 1934 г.</b>	

Документ прошу выдать на руки в ГКУ ЛОГАВ

Документ прошу выдать на руки в филиале МФЦ

Документ прошу выслать по почте

Документ прошу направить по электронной почте/посредством ПГУ ЛО/ЕПГУ

*/выбрать необходимое/*

Дата составления: **15.01.2023**

Подпись заявителя: **ВАСИЛЬЕВ С.Т.**

Я, **ВАСИЛЬЕВ СТЕПАН ТИМОФЕЕВИЧ**, даю согласие на обработку моих персональных данных  
*(фамилия, имя, отчество)*

в соответствии с требованиями ФЗ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Дата: **15.01.2023**

Подпись: **ВАСИЛЬЕВ С.Т.**