

Үлгі

**«Қазақстан Республикасының
Ұлттық архиві» РММ директоры
С. Е. Нұрлановаға**

(көрсетілетін қызметті
алушының тегі, аты, әкесінің
аты (бар

болған жағдайда)

тұратын мекен жайы
(жеке тұлға үшін)

заңды мекен-жайы
(заңды тұлға үшін)

Байланыс телефоны:

Жеке сәйкестендіру нөмірі

бизнес сәйкестендіру нөмірі)

Өтініш

Әлеуметтік-құқықтық сипаттағы мәліметтерді растау туралы архивтік анықтаманы немесе архивтік құжаттардың көшірмелерін немесе архивтік құжат көшірмелерді беруді сұраймын:

көрсетілетін қызметті алушының қажеттілігіне қарай сұралатын мәліметтер

еңбек өтілі, еңбек ақысының мөлшері,

зейнетақы жарналары мен әлеуметтік аударымдарды аудару,

ғылыми дәрежелер мен атақтар беру,

экологиялық апат аймақтарында тұру,

қосымша: сұралатын мәліметтерді растайтын құжаттардың көшірмелері
мәліметтер (бар болған жағдайда):

1)

2)

3)

Ақпараттық жүйелерде заңмен қамтылған және қорғалатын құпияны
құрайтын мәліметтерді пайдалануға келісемін.

Өзім көрсеткен тұрғылықты жердің (орналасқан жердің) мекен-жайдың,
жұмыс орнымның, ұялы байланыстың абоненттік нөмірімнің, электрондық
мекенжайдың дұрыс екендігін, ал көрсетілген контактілерге жіберілген
хабарлама (хабархат) тиісті және жеткілікті деп саналатындығын өз
қолтаңбаммен растаймын.

"__" _____ 20__ жыл _____ (қолы)