

В городской архив от \_\_\_\_\_  
( фамилия, имя, отчество полностью)

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е на выдачу архивной справки о заработной плате**

Прошу выдать справку о заработной плате \_\_\_\_\_  
(ФИО РАБОТНИКА)

Полное наименование организации, переименование	
Запрашиваемый период	
Занимаемая должность, структурное подразделение организации № колонны, № магазина	
Смена фамилии (если была), дата	
Период декретного отпуска, год рождения ребенка (детей)	

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Месяц	Годы и сумма заработка					
январь						
февраль						
март						
апрель						
май						
июнь						
июль						
август						
сентябрь						
октябрь						
ноябрь						
декабрь						

( заполняется сотрудниками архива)

Основание: Ф. \_\_\_\_\_ Оп. № \_\_\_\_\_ Д. № \_\_\_\_\_ Л.Л. \_\_\_\_\_