

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. _____