

И.о. генерального директора ГУПАО «Фармация»
Литвинюку А.В. от

_____,
(Ф.И.О. полностью разборчиво, с указанием в скобках предыдущей фамилии)

дата рождения: _____ Г.,
проживающего (ей) по адресу:

Контактный тел.: _____

Заявление

Прошу предоставить мне архивную справку* о (нужное отметить):

- ☐ подтверждении трудового стажа работы (даты приёма, увольнения, перевода)
☐ периодах нахождения в отпуске по беременности и родам и по уходу
за ребенком (дата рождения ребёнка/детей: _____)
(указание даты обязательно)

Работал (а) в

(указать место работы за запрашиваемый период – номер аптеки/аптечного пункта/структурного подразделения, адрес (город/район))

в должности _____

за период (ы) работы: с _____ по _____;
с _____ по _____;
с _____ по _____.

К заявлению прилагаю **копии** следующих документов:

Трудовая книжка (в случае утраты/отсутствия – указать) _____

☐ Справку прошу направить письмом по адресу:

☐ Справку получу в управлении ГУПАО «Фармация» по адресу: ул. Папанина,
д. 19.

Справка необходима для представления в управление установления пенсий отделения
фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации

(указать регион или наименование регионального ГУ–ОСФР по месту обращения)

для назначения страховой пенсии по старости согласно п.6 ч.1 ст.32 Федерального закона
от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях».

(указать иную причину запроса)

(Дата) _____ (Подпись) _____ (Расшифровка)

* Справки о заработной плате исполняются ГУПАО «Фармация» и представляются непосредственно в ОСФР по официальному запросу от Пенсионного фонда.