

**Завідувачці трудового архіву
Інні Соловей**

(прізвище, ім'я, по батькові)

(адреса)

(контактний телефон)

ЗАЯВА

Для оформлення (перерахунку) пенсії прошу надати довідку про заробітну плату за період моєї роботи на підприємстві _____

з _____ по _____ час.

з _____ по _____ час.

з _____ по _____ час.

(дата)

(підпис)

ЗРАЗОК ЗАПОВНЕННЯ ЗАЯВИ

Завідувачці трудового архіву

Інні Соловей

Іванова Івана Івановича

(прізвище, ім'я, по батькові)

м.Лисичанськ, вул. Жовтнева. буд. 333,

кв. 33

(адреса)

050-333-44-55

(контактний телефон)

ЗАЯВА

Для оформлення (перерахунку) пенсії прошу надати довідку про заробітну плату за період моєї роботи на підприємстві **ВАТ «Лисичанський склозавод»**

з **01.03.1977** по **30.03.2002** час.

13.11.2016

(дата)

(підпис)