

Запрос принят \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

Ф.И.О., должность, контактный телефон, подпись ответственного за прием  
(получение) и регистрацию запроса

Главе муниципального округа  
Новокосино

Результат предоставления муниципальной услуги  
получен \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Заявитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_

И.О.Ф. \_\_\_\_\_

**Запрос (заявление) на предоставление муниципальной услуги  
«Регистрация трудового договора, заключенного работодателем –  
физическим лицом, не являющегося индивидуальным предпринимателем, с  
работником»**

Прошу зарегистрировать в аппарате Совета депутатов муниципального  
округа Новокосино трудовой договор, заключенный мной

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (полностью) работодателя)

место жительства: \_\_\_\_\_

контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии)

\_\_\_\_\_

с работником \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (полностью) работника)

Документы, необходимые для получения муниципальной услуги, прилагаются.

Результат предоставления муниципальной услуги прошу:

1) выдать лично в аппарате Совета депутатов муниципального округа  
Новокосино или моему представителю;

2) направить почтовым отправлением по адресу: \_\_\_\_\_

Настоящим подтверждаю свое согласие на осуществление аппаратом Совета  
депутатов муниципального округа Новокосино, следующих действий с моими  
персональными данными: обработка (включая сбор, систематизацию,  
накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование,  
обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), а также  
иных действий, необходимых для обработки персональных данных в рамках  
предоставления муниципальной услуги.

Срок действия согласия на обработку персональных данных: период  
предоставления муниципальной услуги.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною  
путем направления аппарату Совета депутатов муниципального округа  
Новокосино письменного отзыва.

Согласен, что аппарат Совета депутатов муниципального округа  
Новокосино обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить  
персональные данные в срок, не превышающий 3 рабочих дней с момента  
получения указанного отзыва.

Заявитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Представитель заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Запрос принят \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

Ф.И.О., должность, контактный телефон, подпись ответственного за прием  
(получение) и регистрацию запроса

Главе муниципального округа  
Новокосино

Результат предоставления муниципальной услуги  
получен \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

И.О.Ф.

Заявитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка

**Запрос (заявление) на предоставление муниципальной услуги  
«Регистрация факта прекращения трудового договора, заключенного  
работодателем – физическим лицом, не являющегося индивидуальным  
предпринимателем, с работником»**

Прошу зарегистрировать в аппарате Совета депутатов муниципального округа Новокосино факт прекращения трудового договора, заключенного мной

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (полностью) работодателя)

контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии)

с работником \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (полностью) работника)

Дата и номер регистрации трудового договора в аппарате Совета депутатов муниципального округа Новокосино: \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

Документы, необходимые для получения муниципальной услуги, прилагаются.

Результат предоставления муниципальной услуги прошу:

- 1) выдать лично в аппарате Совета депутатов муниципального округа Новокосино или моему представителю;
- 2) направить почтовым отправлением по адресу:

Настоящим подтверждаю свое согласие на осуществление аппаратом Совета депутатов муниципального округа Новокосино, следующих действий с моими персональными данными: обработка (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных в рамках предоставления муниципальной услуги.

Срок действия согласия на обработку персональных данных: период предоставления муниципальной услуги.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления аппарату Совета депутатов муниципального округа Новокосино письменного отзыва.

Согласен, что аппарат Совета депутатов муниципального округа Новокосино обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий 3 рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Заявитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка

Представитель заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Запрос принят \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

Ф.И.О., должность, контактный телефон, подпись ответственного за прием  
(получение) и регистрацию запроса

Главе муниципального округа  
Новокосино

Результат предоставления муниципальной услуги  
получен \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

И.О.Ф.

Заявитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка

**Запрос (заявление) на предоставление муниципальной услуги  
«Регистрация факта прекращения трудового договора, заключенного  
работодателем – физическим лицом, не являющегося индивидуальным  
предпринимателем, с работником»**

В связи \_\_\_\_\_  
(со смертью работодателя (фамилия, имя, отчество (полностью), с отсутствием в течение двух месяцев

сведений о месте пребывания работодателя, иными случаями (указываются какими)

прошу зарегистрировать в аппарате Совета депутатов муниципального округа  
Новокосино факт прекращения трудового договора, заключенного названным  
работодателем со мной \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (полностью) работника, почтовый адрес, контактный телефон (при наличии))

Дата и номер регистрации трудового договора в аппарате Совета депутатов  
муниципального округа Новокосино: \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

Документы, необходимые для получения муниципальной услуги, прилагаются.

Результат предоставления муниципальной услуги прошу:

- 1) выдать лично в аппарате Совета депутатов муниципального округа  
Новокосино или моему представителю;
- 2) направить почтовым отправлением по адресу: \_\_\_\_\_

Настоящим подтверждаю свое согласие на осуществление аппаратом Совета  
депутатов муниципального округа Новокосино, следующих действий с моими  
персональными данными: обработка (включая сбор, систематизацию,  
накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование,  
обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), а также  
иных действий, необходимых для обработки персональных данных в рамках  
предоставления муниципальной услуги.

Срок действия согласия на обработку персональных данных: период  
предоставления муниципальной услуги.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною  
путем направления аппарату Совета депутатов муниципального округа  
Новокосино письменного отзыва.

Согласен, что аппарат Совета депутатов муниципального округа  
Новокосино обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить  
персональные данные в срок, не превышающий 3 рабочих дней с момента  
получения указанного отзыва.

Заявитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка

Представитель заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.