

Приложение № 2  
к Административному регламенту  
Фонда пенсионного и социального  
страхования Российской Федерации  
по предоставлению государственной  
услуги «Предоставление сведений  
о трудовой деятельности  
зарегистрированного лица,  
содержащихся в его индивидуальном  
лицевом счете»

ФОРМА к вариантам 1 – 3

Запрос о предоставлении сведений о трудовой деятельности зарегистрированного лица

Сведения о заявителе:

фамилия: \_\_\_\_\_

имя: \_\_\_\_\_

отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

дата рождения: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Г.

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС): \_\_\_\_\_

наименование документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_

серия, номер: \_\_\_\_\_

кем выдан: \_\_\_\_\_

дата выдачи: \_\_\_\_\_

номер телефона (с указанием кода): \_\_\_\_\_

Сведения о представителе заявителя:

фамилия, имя, отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

дата рождения: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Г.

наименование документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_

серия, номер: \_\_\_\_\_

кем выдан: \_\_\_\_\_

дата выдачи: \_\_\_\_\_

наименование органа, выдавшего документ: \_\_\_\_\_

документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя: \_\_\_\_\_

реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя (номер и дата): \_\_\_\_\_

номер телефона (с указанием кода): \_\_\_\_\_

Прошу предоставить сведения о трудовой деятельности, содержащиеся в индивидуальном  
лицевом счете.

Способ получения результата Услуги:

- в территориальном органе Фонда
- в МФЦ (в случае подачи запроса через МФЦ)
- посредством Единого портала
- направить по указанному почтовому адресу \_\_\_\_\_

Дата подачи запроса и подпись заявителя (представителя заявителя):

дата: \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ г.

подпись: \_\_\_\_\_