**ОБРАЗЦЫ ЗАЯВЛЕНИЙ ПО АДМИНИСТРАТИВНЫМ ПРОЦЕДУРАМ,** **ВЫПОЛНЯЕМЫМ ГОСУДАРСТВЕННЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ КУЛЬТУРЫ «ДЯТЛОВСКИЙ РАЙОННЫЙ ЦЕНТР КУЛЬТУРЫ И НАРОДНОГО ТВОРЧЕСТВА»**

Административная процедура 2.1.

**Выдача выписки (копий) из трудовой книжки**

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата)                                          | ДиректоруГУК «Дятловский районный центр культуры и народного творчества»Малиновской Н.Н.Ивановой Инны Петровныпроживающей по адресу: Барановичский район,аг. Столовичи, ул. Солнечная, д.5контактный телефон: +375-29-500-00-00 (МТС) |

Прошу выдать выписку из трудовой книжки.

  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

          Подпись    Фамилия, инициалы

Административная процедура 2.2.

**Выдача справки о месте работы, службы и занимаемой должности**

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата)                                          | ДиректоруГУК «Дятловский районный центр культуры и народного творчества»Малиновской Н.Н.Ивановой Инны Петровныпроживающей по адресу: Барановичский район,аг. Столовичи, ул. Солнечная, д.5контактный телефон: +375-29-500-00-00 (МТС) |

Прошу выдать справку о месте работы, службы и занимаемой должности.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

          Подпись    Фамилия, инициалы

Административная процедура 2.3.

**Выдача справки о периоде работы, службы**

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата)                                          | ДиректоруГУК «Дятловский районный центр культуры и народного творчества»Малиновской Н.Н.Ивановой Инны Петровныпроживающей по адресу: Барановичский район,аг. Столовичи, ул. Солнечная, д.5контактный телефон: +375-29-500-00-00 (МТС) |

Прошу выдать справку о периоде работы в должности культорганизатора с 01.09.2015 по 10.01.2017.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

          Подпись    Фамилия, инициалы

Административная процедура п. 2.19

**Выдача справки о выходе на работу, службу до истечения отпуска по уходу за ребёнком в возрасте до 3 лет и прекращении выплаты пособия**

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата)                                          | ДиректоруГУК «Дятловский районный центр культуры и народного творчества»Малиновской Н.Н.Ивановой Инны Петровныпроживающей по адресу: Барановичский район,аг. Столовичи, ул. Солнечная, д.5контактный телефон: +375-29-500-00-00 (МТС) |

Прошу выдать справку о выходе на работу, службу до истечения отпуска по уходу за ребёнком в возрасте до 3 лет и прекращении выплаты пособия.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

          Подпись    Фамилия, инициалы

Административная процедура п. 2.25

**Выдача справки о нахождении в отпуске по уходу за ребёнком до достижения им возраста 3 лет**

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата)                                          | ДиректоруГУК «Дятловский районный центр культуры и народного творчества»Малиновской Н.Н.Ивановой Инны Петровныпроживающей по адресу: Барановичский район,аг. Столовичи, ул. Солнечная, д.5контактный телефон: +375-29-500-00-00 (МТС) |

Прошу выдать справку о нахождении в отпуске по уходу за ребёнком до достижения им возраста 3 лет.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

          Подпись    Фамилия, инициалы

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата)                                          | ДиректоруГУК «Дятловский районный центр культуры и народного творчества»Малиновской Н.Н.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Прошу выдать справку о месте работы, службы и занимаемой должности.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

          Подпись    Фамилия, инициалы

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата)                                          | ДиректоруГУК «Дятловский районный центр культуры и народного творчества»Малиновской Н.Н.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Прошу выдать справку о периоде работы в должности (профессии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

          Подпись    Фамилия, инициалы