

Приложение 1 к Порядку
присвоения звания «Ветеран труда
Орловской области»
(в ред. постановления от 27.10.2022 г.
№ 653)

Форма

от _____,
(Ф. И. О.), дата рождения

проживающего(-ей) по адресу:

_____ телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о присвоении звания «Ветеран труда Орловской области»

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

прошу рассмотреть вопрос о присвоении мне звания «Ветеран труда Орловской области» в соответствии с Законом Орловской области от 3 декабря 2007 года № 720-ОЗ «О звании «Ветеран труда Орловской области».

Имею трудовой стаж (в случае отнесения к лицам, указанным в абзаце втором части 2 статьи 1 Закона Орловской области от 3 декабря 2007 года № 720-ОЗ «О звании «Ветеран труда Орловской области»):

_____ лет _____ месяцев _____ дней,

в том числе трудовой стаж на территории Орловской области:

_____ лет _____ месяцев _____ дней.

Имею следующие награды и трудовой стаж (в случае отнесения к лицам, указанным в абзаце третьем части 2 статьи 1 Закона Орловской области от 3 декабря 2007 года № 720-ОЗ «О звании «Ветеран труда Орловской области»):

1. _____

2. _____

_____ лет _____ месяцев _____ дней.

Я, _____,

подтверждаю (до моего особого распоряжения) свое согласие на обработку и передачу в установленном порядке (включая получение от учреждений и организаций, хранение, систематизацию, передачу) филиалом, отделом

КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения» и Департаментом социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости Орловской области моих персональных данных (в соответствии со статьями 6, 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных») заинтересованным организациям.

_____ 20__ г.

Подпись заявителя

СПРАВКА
отдела, филиала учреждения

Наличие трудового стажа и наград с документами сверено и полностью соответствует сведениям, указанным заявителем.

Согласно представленным документам заявитель имеет трудовой стаж _____ лет _____ месяцев _____ дней, в том числе трудовой стаж на территории Орловской области _____ лет _____ месяцев _____ дней.

Заявление принято и зарегистрировано _____ года под № _____.

Подпись специалиста