СВЕДЕНИЯ О ФАКТЕ ПРИМЕНЕНИЯ РЕПРЕССИИ

*(запрос оформляется отдельно на каждого разыскиваемого человека)

Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением российского законодательства о персональных данных.
Заполняя данный запрос, Вы даете согласие на обработку персональных данных.

Заполнить данные инициатора (заявителя) запроса

Ф.И.О**. заявителя** (отчество – при наличии)	
Домашний адрес:	
Адрес электронной почты (при наличии)	
Телефон:	
Паспортные данные:	Серия № Выдан Код подразделения
Указать степень родства по отношению к разыскиваемому (родители, жена, брат (сестра), дети, внук и т.д.)	
Информация о мерах социальной поддержки (*перечень льгот и категория граждан указаны в Постановлении Правительства Свердловской области от 29.10.2007 № 1053-ПП (ред. от 16.07.2019) «О предоставлении мер социальной поддержки пользователям архивными документами, находящимися в государственной собственности Свердловской области»*)	**Приложить к запросу:** - копию документа, дающего право на меры социальной поддержки; - копию паспорта или документ его заменяющий

Заполнить данные, о ком запрашивается архивная информация

Ф.И.О. репрессированного	
Год рождения	
Место рождения	
Место проживания на момент ареста	
Дата применения репрессии (указать год)	
Для какой цели запрашивается информация: получения социальных льгот, реабилитации, оформления наследства, подтверждения родства, и т.д.)	
Другое (укажите)	
Копии документов, подтверждающие родство по отношению к репрессированному	**Прилагаю:**
Вид ответа на запрос (выбрать один из вариантов): - архивная справка; - архивная выписка, - информационное письмо; - копии архивных документов на бумажном носителе; -цифровые копии архивных документов	
Способ получения результата:	

Дата Подпись