Директору

ОКУ ЦЗН г. Миасса

Иванову А.М.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО, паспортные данные,

адрес, тел, эл. почта заявителя

О предоставлении информации (справки)

Прошу направить на мой электронный адрес справку (иную информацию) о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (содержание – например, о сохранении средней заработной платы, о выплате/невыплате пособия по безработице). Данная справка (информация) необходима мне для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (основание – например, для предъявления работодателю, в УСЗН для получения социальных льгот или выплат и др.).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Личная подпись

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата