|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ПРИМЕРНАЯ ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ | Приложение № 12  к Административному регламенту  Комитет по социальной политике администрации городского округа «Город Калининград»  Иванова  Михаила  Михайловича ,  зарегистрированного(ой) по адресу:  г. ХХХХХХ, ул. ХХХХХХХХ, д. Х, кв. Х  телефон: ХХХХХХХХХХХХХХ | |
|  | |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, Иванов Сергей Михайлович, сообщаю, что моя трудовая книжка утеряна, в расчетный период трудовую деятельность не осуществлял, получаю пенсию по линии ПФ РФ, иных доходов не имел.

05.07.2020 Иванов С.М.