



**ДЕПАРТАМЕНТ  
АДМИНИСТРАТИВНЫХ ОРГАНОВ  
МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

23.03.2026

№ 1/37-пр

г. Магадан

**О внесении изменений в приказ департамента административных  
органов Магаданской области от 26.11.2025 № 4/37-пр**

В соответствии с частью 1 статьи 13 Федерального закона от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», постановлением Правительства Магаданской области от 04 мая 2022 г. № 399-пп «Об утверждении Порядка разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг в Магаданской области», пунктом 4.4 Положения о департаменте административных органов Магаданской области, утвержденного постановлением Правительства Магаданской области от 10 октября 2018 г. № 665-пп, **п р и к а з ы в а ю:**

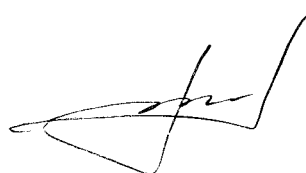
1. Внести в приказ департамента административных органов Магаданской области от 26 ноября 2025 г. № 4/37-пр «Об утверждении Административного регламента предоставления департаментом административных органов Магаданской области государственной услуги «Организация исполнения государственными архивами Магаданской области запросов на получение архивных справок, архивных выписок и архивных копий, связанных с социальной защитой граждан, предусматривающей их пенсионное обеспечение, а также получение льгот и компенсаций в соответствии с законодательством Российской Федерации» следующие изменения:

в преамбуле слово «655-пп» заменить словом «665-пп»;

Форму запроса о предоставлении государственной услуги из приложения к Административному регламенту предоставления департаментом административных органов Магаданской области государственной услуги «Организация исполнения государственными архивами Магаданской области запросов на получение архивных справок, архивных выписок и архивных копий, связанных с социальной защитой граждан, предусматривающей их социальное обеспечение, а также получение льгот и компенсаций в соответствии с законодательством Российской Федерации», утвержденного указанным приказом, изложить в соответствии с приложением к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию.

И.о. руководителя



Е.Ю. Свеколкина

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к приказу департамента  
административных органов  
Магаданской области  
от 23.03.2026 № 1/37-пр

**Форма запроса о предоставлении  
государственной услуги**

В департамент административных  
органов Магаданской области  
ул. Парковая, д. 9/12, г. Магадан,  
685000

**З А П Р О С**

**о предоставлении государственной услуги «Организация исполнения  
государственными архивами Магаданской области запросов  
на получение архивных справок, архивных выписок  
и архивных копий, связанных с социальной защитой граждан,  
предусматривающей их социальное обеспечение, а также получение  
льгот и компенсаций в соответствии с законодательством  
Российской Федерации»**

Прошу предоставить сведения о:  
(выбрать из нижеприведённого списка)

- размере заработной платы;
  - трудовом стаже (в том числе льготном), стаже работы в особых (вредных) условиях труда;
  - переименовании организации-работодателя;
  - подтверждении награждения государственной или ведомственной наградой, присвоении почетного звания;
  - назначении льготы или компенсации;
  - службе в вооруженных силах, участии в боевых действиях.
- или проинформировать о возможном месте хранения интересующих документов.

а) Сведения о заявителе:

фамилия, имя, отчество (при наличии): \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;  
сведения о смене фамилии (с указанием даты): \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;  
дата рождения: \_\_\_\_\_;  
вид документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_;  
серия и номер документа: \_\_\_\_\_;  
кем и когда выдан: \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;  
полный почтовый адрес с указанием индекса: \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;  
номер телефона и адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;

**б) Сведения о представителе заявителя (физического лица):**

фамилия, имя, отчество (при наличии): \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;  
вид документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_;  
серия и номер документа: \_\_\_\_\_;  
кем и когда выдан: \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;  
документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя  
(наименование и реквизиты документа): \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;  
полный почтовый адрес с указанием индекса: \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;  
номер телефона и адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;

**Сведения, необходимые для осуществления поиска архивной информации, подтверждающей размер заработной платы, трудовой стаж (в том числе, льготный):**

полное наименование организации-работодателя: \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;  
ведомственная подчиненность организации: \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;

местонахождение организации: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

период работы, должность: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

иные сведения (для женщин: даты рождения детей):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

Сведения, необходимые для осуществления поиска архивной информации, подтверждающей переименование организации-работодателя:

полное наименование организации-работодателя: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

ведомственная подчиненность организации: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

местонахождение организации: \_\_\_\_\_  
за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

Сведения, необходимые для осуществления поиска архивной информации, подтверждающей награждение государственной или ведомственной наградой, присвоение почетного звания:

полное наименование организации-работодателя в период награждения:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

наименование структурного подразделения, должности, профессии в период награждения, присвоения почетного звания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

вид и наименование награды (ордена, медали, знака, звания, грамоты):  
\_\_\_\_\_;

название органа, издавшего акт о награждении, присвоении почетного звания:  
\_\_\_\_\_;

дата награждения: \_\_\_\_\_.

Сведения, необходимые для осуществления поиска архивной информации, подтверждающей назначение льготы или компенсации:

наименование \_\_\_\_\_ ЛЬГОТЫ \_\_\_\_\_ ИЛИ  
компенсации: \_\_\_\_\_

за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

Сведения, необходимые для осуществления поиска архивной информации, подтверждающей службу в вооруженных силах, участие в боевых действиях:

род войск, действительное или условное наименование воинской части: \_\_\_\_\_

за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

Желаемый способ получения уведомлений о ходе предоставления государственной услуги:

в личный кабинет ЕПГУ;

на адрес электронной почты: \_\_\_\_\_;

по номеру телефона: \_\_\_\_\_.

Желаемый способ получения результата:

направить почтовым отправлением;

выдать лично;

выдать в МФЦ;

направить курьерской службой доставки (при отсутствии возможности получения результата вышеперечисленными способами).

Приложения:

№ п/п	Наименование и реквизиты документа	Количество листов

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)