

<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Prosimy nie wypełniać szarych pól.</b></li> <li>• Ogólne warunki świadczenia usług i ceny z tego tytułu określa Regulamin usług archiwalnych Archiwum Państwowego w Lublinie.</li> <li>• W przypadku ustalenia przez Archiwum zaliczki, zamówienie zostanie zrealizowane po jej wpłaceniu (przekazem pocztowym lub przelewem na rachunek bankowy: 53 1010 1339 0004 7522 3100 0000).</li> <li>• Archiwum zastrzega, że rzeczywisty czas poszukiwań może odbiegać od szacowanego, w tym przypadku zamawiający zostanie o tym poinformowany.</li> </ul>	Potwierdzenie wpływu          Termin załatwienia
---	--

**A. Wnioskodawca**

Imię i nazwisko	Telefon
Adres	E-mail

**B. Przedmiot zamówienia**

Proszę o wydanie kopii dokumentu dotyczącego:

okres zatrudnienia                     
  wysokość zarobków                     
  praca w szkodliwych warunkach  
 inny (opisać jaki):

**B.1. Informacje o zatrudnieniu**

Imię i nazwisko pracownika noszone w czasie zatrudnienia			
Data urodzenia		Imię ojca	
Nazwa zakładu pracy			
Adres zakładu pracy			
Okres zatrudnienia			
Zajmowane stanowisko			
Informacje dodatkowe			

**C. Cel zamówienia**

Ww. dokumenty są mi potrzebne do celu:

**D. Sposób odbioru zamówienia**

Zamawiane dokumenty: (zaznaczyć właściwe)

odbiorę osobiście                     
  proszę przesłać pocztą

**D. Koszty realizacji zamówienia**

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem usług archiwalnych, zostałem poinformowany o kosztach realizacji zamówienia i zobowiązuję się do ich uiszczenia.

.....  
 Data

.....  
 Czytelny podpis