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

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

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

АНКЕТА – ЗАПРОС

о розыске, установлении судьбы, места захоронения военнослужащего

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Фамилия | | | | Имя | | | | | | | | | Отчество | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |
| 2 | год рождения | место рождения | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Для какой цели запрашиваются сведения (выберите один вариант) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Для установления места захоронения*  *Другое:* | | | | | | | | | *Для получения справки о гибели*  *Для льгот*  *Для установления судьбы* | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Дата призыва | Наименование военкомата | | | | | | | | | Куда направлен | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 5 | Место жительства до призыва | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Военно-учетная специальность | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 7 | Номер в/ч | | Полное наименование в/ч | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес в/ч | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Вид войск ВС | |  | | | | | | Род войск | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 9 | Когда принят в КПСС (ВКП(б)) | | | | | | | | Кем принят (каким политотделом, какой в/ч) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 10 | С какого времени утрачена связь | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 11 | Воинское звание (на запрашиваемый период) | | | | | | | | | | | | | | | Личный номер | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| 12 | Название ордена/медали | | | | |  | | | | | | | Номер приказа | | | Дата приказа | | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | |  | | |
| 13 | Дополнительные сведения о разыскиваемом (о жене, родителях, их месте жительства) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | При повторном обращении укажите номер и дату последнего ответа | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| 15 | Адрес для ответа | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия получателя | | | | | | Имя получателя | | | | | | | | Отчество получателя | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |

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

Дата составления подпись

INTERNATIONALER SUCHDIENST

Grosse Allee 5 – 9

34444 Arolsen

# З а п р о с

**A n t r a g**

Международной Службе Розыска  
 an: Internationaler Suchdienst

Grobe Allee 5 – 9

3444 Arolsen

Bundesrepublic Deutschland

- просьба заполнять анкету печатными буквами

bitte in Druckschrift order mit Scheibmaschine ausfullen

- на каждое разыскиваемое лицо заполняется одна анкета

fur jede Person einen separaten Antrag stellen

1. Причина запроса (сделать отметку)

Zweek des Antrages (Zutreffendes ankreuzen)

kvkv запрос о розыске лиц справка об аресте/  
 с целью воссоединения работе/ пребывании  
 Suchantrag zxecks Bestatigung von Haft/  
 Personenzusammenfuhrung Beschaftigung/ Aufenthalt

2. Сведения о разыскиваемом лице/или о лице, которому нужен документ

Angaben uber die Person, die gesucht wird oder fur die eine Bestatigung gewunscht wird

Фамилия………………………………………………Имя………..……………………………………….

Name Vornamen

Девичья фамилия…………………………………….Возможные псевдонимы…………………………

Madchenname Eventuelle Tarnnamen

Дата рождения…………….Место рождения/ область…………………………………………………...

Geburtsdatum Geburtsort/ Kreis

Пол……..……………..Религия………………………..Гражданство…………………………………….

Geschlecht Religion Staatsangehorigkeit

Семейное положение во время войны (подчеркнуть)

Familienstand wahrend des Krieges (bitte unterstreichen)

холост/ незамужем женат/ замужем вдовец/ вдова разведенный/ ая

ledig verheiratet verwitwet geschieden

Фамилия, имя, отчество отца………………………………………………………………………………

Name und Vorname des Vaters

Девичья фамилия, имя, отчество матери………………………………………………………………….

Vorname und Madchenname der Mutter

Фамилия, имя, отчество супруга/ и………………………………………………………………………..

Name des Ehegatten

Дата заключения брака……………………………………………………………………………………..

Jahr der Eheschliebung

Последний адрес проживания (до ареста)………………………………………………………………...

Letztbekannte Adresse (vor der Inhaftierung)

Населенный пункт/ область…………………………………………….улица…………………………...

Ort/ Kreis Strabe

Последнее известие: откуда?...................................................................когда?..........................................

Letzte Nachricht: Ort? Wann?

3. Сведения об аресте во время войны

Angaben uber Inhaftierung wahrend des Krieges

от / до место заключения № узника

von/bis Haftort Haftlingsnummer

……………………………………………………………………………………………………………......

……………………………………………………………………………………………………………......

……………………………………………………………………………………………………………......

4. Данные о работе во время войны

Angaben uber Beschaftigung wahrend des Krieges

от / до работал/а в качестве работодатель место работы / район

vos/bis tatig als Arbeitgeber Beschaftigungsort/Kreis

……………………………………………………………………………………………………………......

……………………………………………………………………………………………………………......

……………………………………………………………………………………………………………......

……………………………………………………………………………………………………………......

5. Сведения о пребывании в первое послевоенное время в Германии

Angaben uber den Aufenthalt in der ersten Nachkriegszeit

……………………………………………………………………………………………………………......

……………………………………………………………………………………………………………......

6. Адрес заявителя

Adresse des Antragstellers

……………………………….. ……………………………………….

……………………………….. дата / Datum

………………………………..

………………………………..

……………………………….. .............................................................

Подпись заявителя

(пожалуйста не забудьте)

Unterschrift des Antragstellers

7. Важно, если заявитель и лицо под пунктом 2 не идентичны!

Wichtig, wenn Antragsteller und Person under Punkt 2 nicht identisch sind!

Степень родства………………………………………………………………………………………….

Verwandtschaftsgrad

**Polski Czerwony Krzyż**

**Biuro Informacji i Poszukiwań**

ul.Mokotowska 14

00-950 Warszawa

**POLSKА**

**DRUK POSZUKIWAWCZY**

Поисковая анкета

**Osoba poszukiwana Сведения о разыскиваемом лице:**

Nazwisko(a) фамилия –

(dla mężatek nazwisko panieńskie) (для замужних женщин – плюс девичья фамилия)

Imię (imiona) имя-отчество

Imiona rodziców i nazwisko panieńskie matki –

ФИО родителей и девичья фамилия матери

Data i miejsce urodzenia-

Дата и место рождения

Zawód/stopień i przydział wojskowy

Воинская специальность и воинская часть

Narodowość i obywatelstwo

Национальность и гражданство

Ostatnie miejsce zamieszkania последнее место жительства

(numer telefonu) (номер телефона)

Data i miejsce ostatniej wiadomości –

Дата последней весточки и откуда она была

Inne informacje odnośnie osoby poszukiwanej (okoliczności zaginięcia, numer poczty polowej u wojskowych, nazwiska i adresy osób, które mogą udzielić informacji o osobie poszukiwanej, miejsce pracy, dane o członkach rodziny osoby poszukiwanej, itp.)

Иная полезная информации в отношении разыскиваемого лица: номер полевой почты, сведения о семье и т.п.

**Poszukujący сведения об инициаторе запроса:**

Nazwisko i imię Фамилия и имя–

(dla mężatek nazwisko panieńskie) (для замужних женщин – плюс девичья фамилия) -

Data i miejsce urodzenia Дата и место рождения

Imiona rodziców Имена родителей

Stopień pokrewieństwa do osoby poszukiwanej

Cтепень родства с разыскиваемым лицом

Adres Адрес (почтовый)

Wyrażam zgodę na przekazanie mojego adresu osobie poszukiwanej i stowarzyszeniom krajowym Czerwonego Krzyża za pośrednictwem których będą prowadzone poszukiwania

Я не возражаю против передачи моего адреса иным территориальным органам Красного Креста, которым будет поручено непосредственно заниматься обработкой моего запроса

Data Дата Podpis Подпись

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

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

(наименование архива)

**АНКЕТА-ЗАПРОС**

о подтверждении ранения (заболевания)

(заполняется на русском языке разборчивым почерком)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Фамилия | | | | Имя | | | | | | | | Отчество | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | |
| 2 | Год рождения | Место рождения | | | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Дата | Наименование военкомата | | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Номер В/Ч (на момент ранения/заболевания) | | | | | | | | | | Личный номер | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | |
| Звание (на момент ранения/заболевания) | | | | | | | | | | Дата ранения (заболевания) | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | |
| Характер ранения (заболевания) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Наименование госпиталя | | | | | |  | | | Дата поступления | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |
| Номер госпиталя, где закончил лечение | | | | | |  | | | Полевая почта госпиталя | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |
| Название населенного пункта, где располагался госпиталь | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Куда выбыл | |  | | | | | | | Дата выписки | | | |  |
|  | | | | | | | | |  | | | | |
| 7 | ФИО на запрашиваемый период (если изменялись) | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия | | | | | Имя | | | | | | Отчество | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | |
| 8 | При повторном обращении укажите номер и дату последнего ответа | | | | | | | | | | | |  |  |
| 9 | Адрес для ответа | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Фамилия получателя | | | | Имя получателя | | | | | | | | Отчество получателя | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | |
| 10 | Дополнительная информация по теме запроса | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |

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

*Дата составления подпись*

**Примечания к анкете-запросу:**

1. Анкета заполняется на русском языке разборчивым почерком.
2. В пункте 10, если неизвестен номер госпиталя, в котором было закончено лечение, то указывается:

полевая почта или адрес госпиталя (населенный пункт, улицу, номер дома или характерные ориентиры), наименование учреждения, ранее располагавшегося в здании госпиталя, фамилию начальника госпиталя или лечащего врача, дату ранения (заболевания) и другие сведения, облегчающие поиск.

1. При обращении для получения архивных документов Министерства обороны Российской Федерации анкету-запрос следует направлять в Архив военно-медицинских документов Министерства обороны Российской Федерации по адресу: 191180, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, Лазаретный пер., дом 2.

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

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

(наименование архива)

**АНКЕТА-ЗАПРОС**

на военнослужащего, проходившего службу по призыву

(заполняется на русском языке разборчивым почерком)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Фамилия | | | | | | | Имя | | | | | | | | | | Отчество | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
| 2 | Год рождения | | Место рождения | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Дата | | Наименование военкомата | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Какие сведения необходимо подтвердить *(выберите один вариант!)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * *О награждении* * *О службе в подразделениях особого риска* * *О службе в отдаленной местности* * *Об участии в ВОВ* * *О подтверждении прохождения военной службы* * *Другое* | | | | | | | | | | | * *Об участии в разминировании* * *О пребывании в плену (принудительных работах)* * *Об участии в боевых действиях* * *О присвоении званий* * *О службе на тральщиках и тралении боевых мин* * *О денежных выплатах военнослужащему* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Для какой цели | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Для предоставления в какую организацию (учреждение) | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Номер В/Ч | | Полное наименование В/Ч | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Подчиненность | | | |  | | | | | | | | | Место дислокации | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 8 | Вид войск ВС | |  | | | | | | | Род войск ВС | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Запрашиваемый период службы | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Месяц | | Год | | | |  | | | | | | | Дата приказа | | | | | | Номер приказа | |
| с |  | |  | | | | о зачислении | | | | | | |  | | | | | |  | |
| по |  | |  | | | | об исключении | | | | | | |  | | | | | |  | |
| 10 | Воинское звание | | | | |  | | | | | | | Должность | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 11 | ФИО на запрашиваемый период прохождения службы (если изменялись) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия | | | | | | | | Имя | | | | | | | | Отчество | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| 12 | При повторном обращении укажите номер и дату последнего ответа | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
| 13 | Адрес для ответа | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия получателя | | | | | | | Имя получателя | | | | | | | | | | Отчество получателя | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
| 14 | Дополнительная информация по теме запроса | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

*Дата составления подпись*

**Примечания к анкете-запросу:**

1. Анкета заполняется на русском языке разборчивым почерком.
2. В графе 14 «Дополнительная информация по теме запроса» необходимо указать уточняющую информацию для следующих запросов:

* «О присвоении званий» - указать, присвоение каких званий требуется подтвердить и даты их присвоения.
* «О награждении» - указать наименование награды (ордена, медали), условное или действительное наименование воинской части в период предоставления к награждению, дату и номер приказа (указа) о награждении.
* «Об участии в боевых действиях» - указать в какой стране и в какой период находился заявитель.

1. При обращении для получения архивных документов Министерства обороны Российской Федерации анкету-запрос следует направлять:

* по документам сухопутных войск – в Центральный архив Министерства обороны Российской Федерации по адресу: 142100, Российская Федерация, Московская область, г.Подольск, ул. Кирова 74;
* по документам Военно-Морского Флота – в Центральный военно-морской архив по адресу 188300, Российская Федерация, Ленинградская обл.,   
  г. Гатчина, Красноармейский пр-т, д.2;
* по документам Ракетных и Космических войск – в Центральный архив Ракетных и Космических войск по адресу: 119160, Российская Федерация, Московская обл., г.Одинцово-10.

На сайте Министерства обороны Российской Федерации <http://www.mil.ru>, в разделе «Центральный архив», опубликован перечень всех архивов Министерства обороны Российской Федерации.

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

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

(наименование архива)

**АНКЕТА-ЗАПРОС**

о розыске, установлении судьбы, места захоронения военнослужащего

(заполняется на русском языке разборчивым почерком)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Фамилия | | | | Имя | | | | | | Отчество | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | |
| 2 | Год рождения | Место рождения | | |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| 3 | Для какой цели запрашиваются сведения (выберите один вариант!) | | | | | | | | | | | | |
| * *Для установления места захоронения* * *Другое* | | | | | | * *Для получения справки о гибели* * *Для льгот* * *Для установления судьбы* | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Дата призыва | Наименование военкомата | | | | | | Куда направлен | | |  | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | |
| 5 | Место жительства до призыва | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Военно-учетная специальность | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 7 | Номер В/Ч | Полное наименование В/Ч | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| Адрес В/Ч |  | | | | | | | | | | | |
| 8 | Вид войск ВС |  | | | | | | Род войск ВС | | |  | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
| 9 | Когда принят в КПСС (ВКП(б)) | | | | Кем принят (каким политотделом, какой в/ч) | | | | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | | | |
| 10 | С какого времени утрачена связь | | | | |  | | | | | | | |
| 11 | Воинское звание (на запрашиваемый период) | | | | | | | | | | Личный номер | | |
|  | | | | | | | | | |  | | |
| 12 | Название ордена/медали | | |  | | | | | | Номер приказа | | Дата приказа | |
|  | | | | | | | | |  | |  | |
| 13 | Дополнительные сведения о разыскиваемом (о жене, родителях, их месте жительства) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 14 | При повторном обращении укажите номер и дату последнего ответа | | | | | | | | | |  |  | |
| 15 | Адрес для ответа | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Фамилия получателя | | | | Имя получателя | | | | | | Отчество получателя | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | |

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

*Дата составления подпись*

**Примечания к анкете-запросу:**

1. Анкета заполняется на русском языке разборчивым почерком.
2. При обращении для получения архивных документов Министерства обороны Российской Федерации анкету-запрос следует направлять:

* по документам сухопутных войск – в Центральный архив Министерства обороны Российской Федерации по адресу: 142100, Российская Федерация, Московская область, г.Подольск, ул. Кирова 74;
* по документам Военно-Морского Флота – в Центральный военно-морской архив по адресу 188300, Российская Федерация, Ленинградская обл.,   
  г. Гатчина, Красноармейский пр-т, д.2;
* по документам Ракетных и Космических войск – в Центральный архив Ракетных и Космических войск по адресу: 119160, Российская Федерация, Московская обл., г.Одинцово-10.

На сайте Министерства обороны Российской Федерации <http://www.mil.ru>, в разделе «Центральный архив», опубликован перечень всех архивов Министерства обороны Российской Федерации.

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

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

(наименование архива)

**АНКЕТА-ЗАПРОС**

на гражданское лицо, работавшее в воинской части (организации)

(заполняется на русском языке разборчивым почерком)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Фамилия | | | | | | | Имя | | | | | | | | Отчество | | | |
| Ивашинко | | | | | | | Дмитрий | | | | | | | | Николаевич | | | |
| 2 | Год рождения | | Место рождения | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 1968 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Какие сведения необходимо подтвердить *(выберите один вариант!)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * *Об участии в ВОВ* * ***О подтверждении трудового стажа*** * *О размере заработной платы* * *О награждении* * *О работе в подразделениях особого риска* * ***Другое*** | | | | | | | | | | * *Об участии в разминировании* * *О пребывании в плену (принудительных работах)* * *Об участии в боевых действиях* * *О работе в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местности* * *О работе на льготных должностях* | | | | | | | | |
| Сведения об увольнении работника, копия выписки из приказа | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Для какой цели | | | | Для начисления пенсии по инвалидности | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Для предоставления в какую организацию (учреждение) | | | | | | | | | | | | | Пенсионный фонд | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Номер В/Ч | | Полное наименование В/Ч | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | Военный комиссариат Ивьевского района | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Подчиненность | | | |  | | | | | | | Место дислокации | | | | | г. Ивье ул. 50 лет Октября д. 20 | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 7 | Вид войск ВС | |  | | | | | | | Род войск ВС | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 8 | Запрашиваемый период службы | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Месяц | | Год | | | |  | | | | | Дата приказа | | | | | Номер приказа | |
| с | апрель | | 1991 | | | | о зачислении | | | | |  | | | | |  | |
| по | август | | 1991 | | | | об исключении | | | | |  | | | | |  | |
| 9 | Должность | | | | | уборщик | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | ФИО на запрашиваемый период прохождения службы (если изменялись) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия | | | | | | | | Имя | | | | | | Отчество | | | | |
| Не изменял | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| 11 | При повторном обращении укажите номер и дату последнего ответа | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
| 12 | Адрес для ответа | | | | | | г. Ивье ул. 50 лет Октября д. 20, Гродненская обл., Республика Беларусь | | | | | | | | | | | | |
| 231337 | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия получателя | | | | | | | Имя получателя | | | | | | | | Отчество получателя | | | |
| Михайлов | | | | | | | Денис | | | | | | | | Владимирович | | | |
| 13 | Дополнительная информация по теме запроса: (документы подтверждающие работу в военном комиссариате) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| В ответе просим выслать копию выписки из приказа об зачислении и увольнении | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

*Дата составления подпись*

**Примечания к анкете-запросу:**

1. Анкета заполняется на русском языке разборчивым почерком.
2. В графе 13 «Дополнительная информация по теме запроса» необходимо указать уточняющую информацию для следующих запросов:

* «О присвоении званий» - указать, присвоение каких званий требуется подтвердить и даты их присвоения.
* «О награждении» - указать наименование награды (ордена, медали), условное или действительное наименование воинской части в период предоставления к награждению, дату и номер приказа (указа) о награждении.
* «Об участии в боевых действиях» - необходимо указать в какой стране и в какой период находился заявитель.

1. При обращении для получения архивных документов Министерства обороны Российской Федерации анкету-запрос следует направлять:

* по документам сухопутных войск – в Центральный архив Министерства обороны Российской Федерации по адресу: 142100, Российская Федерация, Московская область, г.Подольск, ул. Кирова 74;
* по документам Военно-Морского Флота – в Центральный военно-морской архив по адресу 188300, Российская Федерация, Ленинградская обл.,   
  г. Гатчина, Красноармейский пр-т, д.2;
* по документам Ракетных и Космических войск – в Центральный архив Ракетных и Космических войск по адресу: 119160, Российская Федерация, Московская обл., г.Одинцово-10.

На сайте Министерства обороны Российской Федерации <http://www.mil.ru>, в разделе «Центральный архив», опубликован перечень всех архивов Министерства обороны Российской Федерации.

****

**Разыскиваемый:**

фамилия....................................................................................................................................

(для женщин тоже девичая фамилия)

имя ................................................................................................................................

имена родителей..........................................................................................................................

(и девичая фамилия матери)

дата рождения.......................................место рождения..........................................................

профессия..........................................воинское звание и наделение.......................................

национальность и гражданство................................................................................................

последний известный адрес......................................................................................................

(номер телефона)

дата и место последних известий............................................................................................

Другие сведения относительно разыскиваемого: обстоятельства пропала; номер полевой почты (это касается бывших военнослужащих); данные лиц, у которых могут быть сведения относительно разыскиваемого; место работы, сведения о родственниках разыскиваемого и т. д.

**.................................................................................................................................**

**Заявитель:**

фамилия...........................................................................имя....................................................

(для женщин девичая фамилия)

дата и место рождения...............................................................................................................

имена родителей..............................................степень родства................................................

адрес.............................................................................................................................................

(номер телефона)

Я соглашаюсь передать мой адрес разыскиваемому лицу или ближайшим родственникам и местным обществом Красного Креста и Красного Полумесяца а также Международной службе розыска, с помощю которых будет проведен розыск.

Я даю согласие на обработку персональных данных, заключенных в настоящей анкете, Бюро информации и розыска Польского Красного Креста (ул. Мокотовска 14, 00-561 Варшава; ul. Mokotowska 14, 00-561 Warszawa), для проводимых розысков, (согласно Закону от 29 августа 1997 г. о защите персональных данных (Вестник законов от 2002 г. № 101, пункт. 926, с поправками)  
  
Я был(а) проинформирован(а) о моем праве иметь доступ к моим данным и исправить их.

дата........................................................подпись.........................................................................

Просьба личные данные вписать печатным письмом.