



**АРХИВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от 24 декабря 2025 года № 32-П

**О внесении изменений в приказ Архивного управления
Ленинградской области от 22 октября 2025 года № 26-П «Об утверждении
административного регламента предоставления на территории
Ленинградской области государственной услуги
«Выдача архивных справок, архивных выписок и копий архивных
документов, связанных с социальной защитой граждан,
предусматривающих их пенсионное обеспечение, а также получение льгот и
компенсаций в соответствии с законодательством Российской Федерации и
международными обязательствами Российской Федерации»**

В целях приведения нормативных правовых актов Архивного управления Ленинградской области в соответствие с действующим законодательством приказываю:

1. Внести приказ Архивного управления Ленинградской области от 22 октября 2025 года № 26-П «Об утверждении административного регламента предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги «Выдача архивных справок, архивных выписок и копий архивных документов, связанных с социальной защитой граждан, предусматривающих их пенсионное обеспечение, а также получение льгот и компенсаций в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными обязательствами Российской Федерации» (далее – приказ, Административный регламент) следующие изменения:

в наименовании, в пункте 1 приказа слово «предусматривающих» заменить на «предусматривающей»;

в наименовании, в пункте 1 Административного регламента слово «предусматривающих» заменить на «предусматривающей»;

абзац второй пункта 2.4. Административного регламента изложить в следующей редакции:

«Срок предоставления государственной услуги составляет 30 календарных дней со дня регистрации запроса в ГКУ ЛОГАВ.».

2. Раздел V Административного регламента изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

Начальник управления

А.В. Савченко

Дата государственной регистрации: 24.12.2025
Государственный регистрационный номер: 32-П

Приложение
к приказу Архивного
управления Ленинградской
области от 24 декабря 2025 года
№ 32-П

**V. Формы заявлений,
необходимых для предоставления государственной услуги.**

Образец № 1

В государственное казенное
учреждение "Ленинградский областной
государственный архив в г. Выборге"
(ГКУ ЛОГАВ)

от _____

*(фамилия, инициалы для
физического лица,
наименование организации для
юридического лица)*

проживающего по адресу:

(указать: по доверенности и др.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

(запрос сведений об образовании, о прохождении обучения, производственной практики, о трудовом стаже работы (службы), в том числе на подземных работах, тяжелых работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве, о размере заработной платы, о работе в колхозах, о переименовании, реорганизации, ликвидации предприятия)

1	Фамилия, имя, отчество гражданина в запрашиваемый период работы/учебы <б>	
---	--	--

2	<p>Для какой цели требуется документ (выбрать необходимое)</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 60px; display: inline-block; vertical-align: middle;"></div> <p style="text-align: center;">для личного пользования</p>	<p>для предоставления в ведомство (указать наименования ведомства):</p> <hr style="width: 200px; margin-left: auto; margin-right: 0;"/>
3	<p>Наименование необходимого запроса (об образовании, о прохождении обучения, производственной практики, о трудовом стаже работы (службы), в том числе на подземных работах, тяжелых работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве, о размере заработной платы, о прохождении обучения, о работе в колхозах, о переименовании, реорганизации, ликвидации предприятия)</p>		
4	<p>Число, месяц, год рождения гражданина, на которого запрашиваются сведения из архива <7></p>		
5	<p>Название учебного заведения/название организации (места работы)/название колхоза <8></p>		
6	<p>Годы поступления и окончания учебного заведения <9></p>		
7	<p>Наименование сельсовета, населенного пункта, в котором проживал заявитель в период</p>		

	работы в колхозе Ленинградской области <10>	
8	Период работы в колхозе Ленинградской области <11>	
9	Наименование населенного пункта Ленинградской области, где находилась организация, предприятие <12>	
10	Для женщин: даты рождения ребенка (детей) <13>	
11	Временной период, за который требуется информация <14>	
12	Адрес учебного заведения в Ленинградской области (при наличии информации) <15>	
13	Подчиненность организации (при наличии информации) <16>	
14	Специальность, полученная в учебном заведении/профессия, должность в организации/должност ь в колхозе (при наличии информации) <17>	
15	Название структурного подразделения, в котором работал гражданин (при	

	наличии информации) <18>	
16	При отсутствии копии трудовой книжки указать номера и даты приказов о приеме, увольнении (при наличии информации) <19>	
17	Почтовый адрес заявителя (обязательно) Электронный адрес, телефон (мобильный) заявителя при наличии	

Документ прошу выдать на руки в ГКУ ЛОГАВ

Документ прошу выдать на руки в филиале МФЦ

Документ прошу выслать по почте

Документ прошу направить по электронной почте/посредством
ПГУ ЛО/ЕПГУ

/выбрать необходимое/

Дата: _____

Подпись заявителя

<6> Указываются фамилия, имя, отчество гражданина, на которого запрашиваются сведения из архива.

<7> Указывается обязательно для получения архивной информации об образовании, о прохождении обучения, производственной практики; для архивной информации о работе в колхозах указывается только год и при наличии информации; в остальных случаях указывать данную информацию не

требуется.

<8> Указывается обязательно для получения всех видов архивных сведений в рамках данного заявления.

<9> Для получения архивных сведений об образовании/о прохождении обучения/производственной практики.

<10> Для получения архивных сведений о работе в колхозах.

<11> Для получения архивных сведений о работе в колхозах.

<12> Для получения архивных сведений о размере заработной платы/о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах/о несчастном случае на производстве.

<13> Для получения архивных сведений о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах/о несчастном случае на производстве/о размере заработной платы.

<14> Для запроса архивных сведений о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах/о несчастном случае на производстве/о размере заработной платы, о переименовании, реорганизации, ликвидации предприятия.

<15> Для получения архивных сведений о переименовании, реорганизации, ликвидации предприятия.

<16> Для получения архивных сведений об образовании, о прохождении обучения, производственной практики.

<17> Для получения архивной информации об образовании, о прохождении обучения, производственной практики/о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве/о работе в колхозах/о размере заработной платы.

<18> Для получения архивной информации о трудовом стаже работы (службы), на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, о несчастном случае на производстве/о размере заработной платы.

<19> Для получения архивной информации о размере заработной платы.

Образец № 2

В государственное казенное учреждение
"Ленинградский областной государственный
архив в г. Выборге"
(ГКУ ЛОГАВ)

от _____

(фамилия, инициалы для физического лица,
наименование организации для
юридического лица)

проживающего по
адресу: _____

(указать: по доверенности и др.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

(запрос сведений о награждении, в том числе "Победитель
соцсоревнования", "Ударник пятилетки", присвоение звания "Ветеран труда" и др.
наградами)

1	Фамилия, имя, отчество гражданина в запрашиваемый период <20>		
2	Для какой цели требуется документ (выбрать необходимое)	<input type="checkbox"/> для личного пользования	для предоставления в ведомство (указать наименования ведомства): _____
3	Название награды, присвоенное звание		
4	Название организации в Ленинградской области, представившей к награде		

5	Место работы (службы) в период награждения	
6	Год решения о награждении (при наличии информации)	
7	Ведомственная подчиненность организации, представившей к награде (при наличии)	
8	Решением какого органа произведено награждение (при наличии информации)	
9	Число, месяц, год рождения (при наличии информации)	
10	Почтовый адрес заявителя (обязательно) Электронный адрес, телефон (мобильный) заявителя при наличии	

Документ прошу выдать на руки в ГКУ ЛОГАВ

Документ прошу выдать на руки в филиале МФЦ

Документ прошу выслать по почте

Документ прошу направить посредством ПГУ ЛО/ЕПГУ

/выбрать необходимое/

Дата

Подпись

<20> Указываются фамилия, имя, отчество гражданина, на которого запрашиваются сведения из архива.

В государственное казенное учреждение
"Ленинградский областной государственный
архив в г. Выборге"
(ГКУ ЛОГАВ)

от _____

*(фамилия, инициалы для физического
лица,
наименование организации для
юридического лица)*

проживающего по
адресу: _____

(указать: по доверенности и др.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

(запрос о пребывании в детских учреждениях интернатного типа (дома
малютки, детские дома, дома ребенка, иное)

1	Фамилия, имя, отчество гражданина, на которого запрашиваются сведения из архива	
2	Для какой цели требуется документ	
3	Наименование Дома малютки, Дома ребенка, иное; его местонахождение в Ленинградской области	
4	Время пребывания в Доме малютки, Доме ребенка, иное	
5	Дата рождения гражданина (при	

	наличии информации)	
6	Почтовый адрес заявителя (обязательно) Электронный адрес, телефон (мобильный) заявителя при наличии	

Документ прошу выдать на руки в ГКУ ЛОГАВ

Документ прошу выдать на руки в филиале МФЦ

Документ прошу выслать по почте

Документ прошу направить посредством ПГУ ЛО/ЕПГУ

/выбрать необходимое/

Дата
составления:

Подпись заявителя

В государственное казенное
учреждение "Ленинградский областной
государственный архив в г. Выборге"
(ГКУ ЛОГАВ)

от _____

(фамилия, инициалы для
физического лица,
наименование организации для
юридического лица)

проживающего по
адресу: _____

(указать: по доверенности и др.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

(запрос сведений о проживании в пригородных районах в период
блокады Ленинграда (Парголово, Всеволожский, Ломоносовский,
Павловский))

1	Фамилия, имя, отчество гражданина, на которого запрашиваются сведения из архива		
2	Для какой цели требуется документ (выбрать необходимое)	<input type="checkbox"/> для личного пользования	для предоставления в ведомство (указать наименование ведомства): _____
3	Год рождения		
4	Наименование населенного пункта проживания в Ленинградской области		

5	Полный состав семьи (при наличии информации)	
6	Дата эвакуации, если были эвакуированы (при наличии информации)	
7	Почтовый адрес заявителя (обязательно) Электронный адрес, телефон (мобильный) заявителя при наличии	

Документ прошу выдать на руки в ГКУ ЛОГАВ

Документ прошу выдать на руки в филиале МФЦ

Документ прошу выслать по почте

Документ прошу направить посредством ПГУ ЛО/ЕПГУ

/выбрать необходимое/

Дата: _____

Подпись _____

Образец № 5

В государственное казенное
учреждение "Ленинградский областной
государственный архив в г. Выборге"
(ГКУ ЛОГАВ)

от _____

*(фамилия, инициалы для
физического лица,
наименование организации для
юридического лица)*

проживающего по
адресу: _____

(указать: по доверенности и др.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

(запрос сведений об эвакуации, об уgone в плен с территории
Ленинградской области)

1	Фамилия, имя, отчество заявителя		
2	Фамилия, имя, отчество гражданина, на которого запрашиваются сведения из архива		
3	Для какой цели требуется документ (выбрать необходимое)	<input type="checkbox"/> для личного пользования	для предоставления в ведомство (указать наименования ведомства): _____
4	Постоянное место проживания в ленинградской области до момента угона в плен (эвакуации)		
5	Место проживания в Ленинградской области после возвращения (сельсовет, район, город,		

	населенный пункт)	
6	Дата рождения (при наличии информации)	
7	Время угона в плен (эвакуации) (при наличии информации)	
8	Дата возвращения из плена (эвакуации) (при наличии информации)	
9	Состав семьи (при наличии информации)	
10	Почтовый адрес заявителя (обязательно) Электронный адрес, телефон (мобильный) заявителя при наличии	

Документ прошу выдать на руки в ГКУ ЛОГАВ

Документ прошу выдать на руки в филиале МФЦ

Документ прошу выслать по почте

Документ прошу направить посредством ПГУ ЛО/ЕПГУ

/выбрать необходимое/

Дата:

Подпись

Образец № 6

В государственное казенное
учреждение "Ленинградский областной
государственный архив в г. Выборге"
(ГКУ ЛОГАВ)

от _____

*(фамилия, инициалы для
физического лица,
наименование организации для
юридического лица)*

проживающего
по адресу: _____

(указать: по доверенности и др.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

(запрос сведений о раскулачивании)

1	Фамилия, имя, отчество заявителя		
2	Фамилия, имя, отчество гражданина, на которого запрашиваются сведения из архива		
3	Для какой цели требуется документ (выбрать необходимое)	<input type="checkbox"/> для личного пользования	для предоставления в ведомство (указать наименования ведомства): _____
4	Постоянное место жительства на момент раскулачивания (район, город, населенный пункт Ленинградской области, сельсовет)		

5	Дата рождения (при наличии информации)	
6	Полный состав семьи (при наличии информации)	
7	Место работы, если известно (при наличии информации)	
8	Дата, период, когда семья подверглась репрессиям (при наличии информации)	
9	Почтовый адрес заявителя (обязательно) Электронный адрес, телефон (мобильный) заявителя при наличии	

Документ прошу выдать на руки в ГКУ ЛОГАВ

Документ прошу выдать на руки в филиале МФЦ

Документ прошу выслать по почте

Документ прошу направить посредством ПГУ ЛО/ЕПГУ

/выбрать необходимое/

Дата:

Подпись

Кому: _____
Адрес: _____
Электронная почта: _____

РЕШЕНИЕ

об отказе в предоставлении государственной услуги

"Выдача архивных справок, архивных выписок и копий архивных документов, связанных с социальной защитой граждан, предусматривающей их пенсионное обеспечение, а также получение льгот и компенсаций в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными обязательствами Российской Федерации"

№ _____ от _____

На основании поступившего запроса №, зарегистрированного, принято решение об отказе в предоставлении услуги по следующим основаниям:

Разъяснение причин отказа:

Вы вправе повторно обратиться в ГКУ ЛОГАВ с заявлением о предоставлении услуги после устранения указанных нарушений.

Должностное лицо
(расшифровка подписи)
ГКУ ЛОГАВ

Сведения о сертификате
электронной подписи

Кому: _____

Адрес: _____

Электронная почта: _____

РЕШЕНИЕ

об отказе в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги

"Выдача архивных справок, архивных выписок и копий архивных документов, связанных с социальной защитой граждан, предусматривающей их пенсионное обеспечение, а также получение льгот и компенсаций в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными обязательствами Российской Федерации"

№ _____ от _____

Настоящим подтверждается, что при приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги:

"Выдача архивных справок, архивных выписок и копий архивных документов, связанных с социальной защитой граждан, предусматривающей их пенсионное обеспечение, а также получение льгот и компенсаций в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными обязательствами Российской Федерации"

были выявлены следующие основания для отказа в приеме документов:

_____ (указываются основания для отказа в приеме документов, предусмотренные в таблице № 3 приложения к Административному регламенту)

В связи с изложенным принято решение об отказе в приеме заявления и иных документов, необходимых для предоставления государственной услуги.

Для получения государственной услуги заявителю необходимо представить следующие документы:

_____ (указывается перечень документов в случае, если основанием для отказа является представление неполного комплекта документов)

(должностное лицо, (специалист))
(инициалы, фамилия)

(подпись)
(дата)

М.П.

Подпись заявителя (представителя заявителя), подтверждающая получение решения об отказе в приеме документов

(подпись)
заявителя/представителя заявителя

(Ф.И.О.)
(дата)