



3. Гражданство (подданство) какого иностранного государства имеете в настоящее время (имели прежде) Украины

(где, когда и на каком основании приобретено, утрачено)

4. Пол Мужской

(мужской, женский)

5. Документ, удостоверяющий личность, Паспорт КК 111111 выдан Шахтерским ГО УМВД Украины в донецкой области 31.12.1996 г.

(номер и серия документа, кем и когда выдан)

6. Национальность русский

(указывается по желанию)

7. Вероисповедание православный

(указывается по желанию)

8. Адрес места пребывания, номер телефона Владимирская области, г. Муром, Ул. Труда, дом. 1, тел. 8-920-000-01-02

9. Родились ли на территории РСФСР и состояли в гражданстве СССР/родились на территории Российской Федерации (ненужное зачеркнуть) \_\_\_\_\_

Не родился на территории РСФСР, в гражданстве СССР состоял

(если да, то указать документ, подтверждающий указанные сведения)

10. Имеете ли нетрудоспособного родителя, состоящего в гражданстве Российской Федерации Не имею

(если да, то указать фамилию, имя, отчество (если имеется), дату рождения

и документ, подтверждающий нетрудоспособность)

11. Являетесь ли Вы участником Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом (членом семьи участника Государственной программы) Не являюсь

(если да, то указывается номер свидетельства участника

Государственной программы, кем и когда выдано)

12. Информация о документе о соответствующем уровне образования, специальность, название профессии, направление подготовки среднее специальное, Шахтерский Торговый техникум, бухгалтер, Диплом II № 000015 29.06.1992 г, город Шахтерск

(какую образовательную организацию, осуществляющую образовательную деятельность, где и когда

окончил(а), номер диплома, дата и место выдачи)

13. Ученая степень, ученое звание (если имеется) Не имеется

(номер диплома, дата и место выдачи)

14. Семейное положение Холост

(женат (замужем), холост (незамужняя), вдовец (вдова)

разведен(а), номер свидетельства о браке (разводе), дата и место выдачи)

15. Члены семьи (муж (жена), родители, дети, братья, сестры):

Степень родства	Фамилия, имя, отчество	Дата и место рождения	Гражданство (подданство)	Страна проживания и адрес	Место работы, учебы
Мать	Иванова Серафима Павловна	08.03.1949 г. Шахтерск Донецкой области	Украины	Украина, Донецкая обл., г. Шахтерск, ул. Ленина, дом 12	Пенсионер, не работает
Отец	Иванов Иван Иванович	23.02.1947 Шахтерск Донецкой области	Украины	Украина, Донецкая обл., г. Шахтерск, ул. Ленина, дом 12	Пенсионер, не работает

16. Сведения о трудовой деятельности за последние пять лет, предшествовавших дню подачи заявления (включая учебу в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по общеобразовательным программам, образовательным программам среднего профессионального образования и образовательным программам высшего образования, военную службу)<sup>4</sup>:

Дата (месяц и год)		Должность с указанием организации	Адрес места работы <sup>1</sup> (страна, город, область, населенный пункт)
приема	увольнения		
06.2006	06.2013	Главный бухгалтер, ИП Селиванов А.А.	Украина, Донецкая обл., г. Шахтерск, ул. Комсомольская, 57
07.2013	08.2013	Не работал	Украина, Донецкая обл., г. Шахтерск, ул. Ленина, д. 12
09.2013	04.2015	Главный бухгалтер, ИП Селиванов А.А.	Украина, Донецкая обл., г. Шахтерск, ул. Комсомольская, 57
05.2015	Настоящ. время	Бухгалтер ООО «Метеор»	Россия, Владимирская обл., г. Муром, ул. Труда, д. 1, кв. 1

17. Идентификационный номер налогоплательщика (если имеется) \_\_\_\_\_

**Не имею**

18. Предполагаемая трудовая деятельность на территории Российской Федерации

**Бухгалтер**

19. Предполагаемый источник средств существования на территории Российской Федерации **доход от трудовой деятельности**

20. Имеете ли непогашенную или неснятую судимость за совершение тяжкого или особо тяжкого преступления за пределами Российской Федерации

**Не имею**

(если да, то указать когда и где осужден, срок наказания, дату отбытия наказания)

21. Адрес (сведения) предполагаемого места жительства **Россия, Владимирская обл., г. Муром, ул. Труда, д. 1, кв. 1**

Вместе с заявлением представляю следующие документы:

---



---



---

Я предупрежден(а), что в выдаче разрешения на временное проживание мне может быть отказано либо выданное разрешение может быть аннулировано в случаях, предусмотренных статьей 7 Федерального закона от 25 июля 2002 г. № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации».

**Заполняется иностранным гражданином, прибывшим в Российскую Федерацию в порядке, не требующем получения визы**

Обязуюсь в течение 30 дней со дня подачи заявления представить в \_\_\_\_\_

(наименование подразделения по вопросам миграции территориального органа МВД России)

<sup>1</sup> Если заявитель не работает, указывается адрес места жительства (пребывания).

на региональном или районном уровне)

сертификат об отсутствии у меня заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), а также наркомании и инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, перечень которых определен приказом Минздрава России от 29 июня 2015 г. № 384н «Об утверждении перечня инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации, а также порядка подтверждения их наличия или отсутствия, а также формы медицинского заключения о наличии (об отсутствии) указанных заболеваний».

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя, Ф.И.О.)

Подлинность представленных документов и достоверность изложенных сведений подтверждаю.

С обработкой, передачей и хранением моих персональных данных в целях и объеме, необходимых для получения разрешения на временное проживание, согласен.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя проставляется в присутствии должностного лица)

Заявление принято к рассмотрению « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Правильность заполнения заявления и наличие необходимых документов проверил, подлинность подписи заявителя подтверждаю.

\_\_\_\_\_  
(должность уполномоченного должностного лица,  
принявшего документы)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

<sup>1</sup> Заявление заполняется от руки или с использованием технических средств (пишущих машинок, компьютеров), без сокращений, исправлений и прочерков. Ответы на вопросы должны быть исчерпывающими. Текст, выполненный от руки, должен быть разборчивым.

<sup>2</sup> Проставляется печать подразделения по вопросам миграции территориального органа МВД России на региональном или районном уровне или печать дипломатического представительства или консульского учреждения Российской Федерации, принявшего заявление.

<sup>3</sup> В случае недостаточного количества в пунктах бланка заявления строк для заполнения дополнительные сведения могут быть размещены на отдельном листе, прилагаемом к заявлению, аналогично реквизитам соответствующего пункта заявления с обязательным указанием на приложении имени, фамилии и отчества (при наличии) заявителя.

<sup>4</sup> При заполнении данного пункта организации необходимо именовать так, как они назывались в период работы в них заявителя. Если заявитель зарегистрирован в Российской Федерации в качестве индивидуального предпринимателя, осуществляющего деятельность без образования юридического лица, то указываются номер свидетельства о регистрации, наименование регистрирующего органа и место выдачи. В случае прохождения военной службы следует указать должность, номер воинской части (учреждения), ее (его) место нахождения.