УТВЕРЖДЕНА

распоряжением Правительства Российской Федерации  
от 16 февраля 2013 г. № 196-р

**ФОРМА**

**заявления об участии в Государственной программе  
по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Заявление № |  | принято в | Генеральном консульстве Российской Федерации в Бонне |
|  |  |  | (наименование уполномоченного органа) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Место для фото 35 х 45 мм |  |  | Оформление свидетельства | | |  |
|  |  | РАЗРЕШАЮ | | |  |
|  |  | Руководитель  (заместитель руководителя) | | |  |
|  |  | Генерального консульства России в Бонне | | |  |
|  |  | (наименование уполномоченного органа) | | |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (фамилия) |  |

Прошу оформить мое участие в Государственной программе по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, утвержденной  
Указом Президента Российской Федерации от 22 июня 2006 г. № 637  
(далее – Государственная программа), в качестве репатрианта/в общем порядке (нужное подчеркнуть). (***ВЫБЕРИТЕ НУЖНЫЙ ВАРИАНТ И ИСПОЛЬЗУЙТЕ НИЖНЕЕ ПОДЧЕРКИВАНИЕ***)

Причины, побудившие обратиться с настоящим заявлением:

**Желание жить и работать в России** (***ВЫ МОЖЕТЕ ЗАПОЛНИТЬ ЭТОТ***

(причины обращения, при необходимости - просьба об оформлении разрешения на временное проживание)

***ПУНКТ В СВОБОДНОЙ ФОРМЕ***)

Сведения о заявителе

1. Фамилия **Шмидт, урождённая Иванова, фамилия изменена в**

**первый раз на Иванов 01.01.1999 г. в связи с приобретением гр. ФРГ,**

**далее фамилия изменена на Шмидт 30.06.2008 г. в связи с заключением**

**брака** (***УКАЗЫВАЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕМЕНЫ ФАМИЛИИ, А ТАКЖЕ***

***ПРИЧИНА И ДАТА ИЗМЕНЕНИЯ***)

Имя (имена) **Таня, урождённая Татьяна, имя изменено** **01.01.1999 г. в**

**связи с приобретением гр. ФРГ (*УКАЗЫВАЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕМЕНЫ***

***ИМЕНИ, А ТАКЖЕ ПРИЧИНА И ДАТА ИЗМЕНЕНИЯ***)

Отчество **Ранее – Александровна, отчество утрачено 01.01.1999 г. в**

(если имеется)

**связи с приобретением гр. ФРГ (*УКАЗЫВАЕТСЯ ПРИЧИНА И ДАТА***

***ОТКАЗА ОТ ОТЧЕСТВА В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ТАКОВОЕ ОТСТУСТВУЕТ В ДОКУМЕНТЕ, УДОСТОВЕРЯЮЩЕМ ЛИЧНОСТЬ***)

Примечание. Фамилия, имя (имена) и отчество указываются в соответствии с документом, удостоверяющим личность. В случае изменения фамилии, имени (имен) или отчества указываются прежние фамилия, имя (имена) или отчество, а также причина и дата изменения.

2. Число, месяц, год и место рождения (с указанием населенного пункта, района, области, края, республики, государства)

**01.06.1970 г.р., село Петровка, Астраханский район, Акмолинская**

**область, Казахская ССР** (***ПУНКТ ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СТРОГОМ***

***СООТВЕСТВИИ С ДАННЫМИ В СВИДЕТЕЛЬСТВЕ О РОЖДЕНИИ***)

3. Семейное положение **Замужем, свидетельство о заключении брака №**

(женат (замужем), холост (не замужем), разведен (разведена), номер

**197/2008, выдан ЗАГС г. Золинген 25.07.2018 г., брак заключён 30.06.2008**

свидетельства о браке (о расторжении брака), дата и место его выдачи)

**г.** (***ПУНКТ ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СТРОГОМ СООТВЕСТВИИ С ДАННЫМИ***

***В ДОКУМЕНТЕ, ПОДТВЕРЖЛДАЮЩИМ СЕМЕЙНЫЙ СТАТУС***)

4. Пол **Женский**

5. Документ, удостоверяющий личность **Удостоверение личности**

**гр. ФРГ № L785RTY46, выдан администрацией г. Золинген 30.08.2022 г.**

(наименование, серия, номер, кем и когда выдан)

(***ПУНКТ ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СТРОГОМ СООТВЕСТВИИ С ДАННЫМИ***

***В ДОКУМЕНТЕ, УДОСТОВЕРЯЮЩЕМ ЛИЧНОСТЬ***)

6. Гражданство (подданство) в настоящее время (имели прежде)

**Гр. ФРГ, приобретено 30.01.1999 г. в г. Золинген в качестве позднего**

(наименование иностранного государства, гражданство (подданство)

**переселенца. Ранее – гр. Р.Казахстан, утрачено 01.1999 г. в связи с**

которого имеется (имелось прежде),

**приобр. гр. ФРГ. Ранее – гр. СССР, утрачено в 1991 г. в связи с распадом**

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

**СССР. (*ПРОСИЛИ БЫ УКАЗАТЬ В ДАННОМ ПУНКТЕ ТРЕБУЕМУЮ***

***ИНФОРМАЦИЮ – ГДЕ, КОГДА, НА КАКОМ ОСНОВАНИИ ПРИОБРЕТЕНО (УТРАЧЕНО) – ПО ВСЕМ ГРАЖДАНСТВАМ, ИМЕЮЩИМСЯ У ВАС ЗА ВАШУ ЖИЗНЬ***)

7. Национальность (этническая группа) **Русская**

(по желанию)

8. Вероисповедание **Православие**

(по желанию)

9. Владение русским языком **Владею свободно**

(степень владения: читаю и перевожу со словарем, читаю и могу объясняться, владею свободно)

10. Владение иностранным языком и (или) языками народов Российской Федерации **Немецкий язык – владею свободно, английский**

**язык – читаю и перевожу со словарём.**

(степень владения: читаю и перевожу со словарем, читаю и могу объясняться, владею свободно)

11. Государство, из которого Вы либо члены Вашей семьи   
планируете выехать (выехали) в Российскую Федерацию

**Федеративная Республика Германия**

12. Образование и (или) квалификация по профессии, специальности или направлению подготовки **Среднее профессиональное,**

(наименование и реквизиты документа

**1.Диплом КТД № 578645, выдан 30.06.1990 г. ПТУ №-17 г. Кокчетав,**

об образовании и (или) о квалификации, наименование организации,

**специальность: помощник машиниста тепловоза, квалификация:**

осуществляющей образовательную деятельность и выдавшей соответствующий документ,  
ее местонахождение (населенный пункт)

**помощник машиниста тепловоза, слесарь 3 разряда. 2. Диплом без**

**номера, выдан 20.05.2005 г. Торгово-промышленной палатой Бодензее-**

**Обершвабен, г. Вайнгартен, профессия: бухгалтер. (*ПУНКТ***

***ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СТРОГОМ СООТВЕСТВИИ С ДАННЫМИ В ДОКУМЕНТЕ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ ВАШ ИТОГОВЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ*)**

13. Ученая степень, ученое звание **Не имею**

(наименования и реквизиты документов об ученой степени и (или) ученом звании, наименование организации, выдавшей соответствующий документ, ее местонахождение (населенный пункт)

14. Государственные и иные награды, знаки отличия **Не имею**

15. Профессиональные знания и навыки **Помощник машиниста**

**тепловоза, стаж – 7 лет. Бухгалтер, стаж работы – 14 лет. Разнорабочий,**

, направлению подготовки, специальности, уровень квалификации (класс, разряд),

**стаж – 5 лет. (*УКАЗЫВАЮТСЯ ВСЕ ПЕРИОДЫ ТРУДОВОЙ***

стаж работы без профессионального образования и (или) квалификации)

***ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАК В РАМКАХ РАБОТЫ ПО ПРОФЕССИИ, ТАК И БЕЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ, А ТАКЖЕ ВРЕМЯ РАБОТЫ ПО ТОЙ ИЛИ ИНОЙ ПРОФЕССИИ*)**

16. Сведения о трудовой деятельности за последние 10 лет (включая получение образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.д.)

| Месяц и год | | Должность с указанием организации | Адрес организации |
| --- | --- | --- | --- |
| поступления | увольнения |
| **09.2014 г.** | **08.2018 г.** | **Бухгалтер, фирма «Майер ГмбХ»** | **ФРГ, 42651, г. Золинген, Фридрихштрассе 2 (*УКАЗЫВАЕТСЯ ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС ОРГАНИЗАЦИИ*)** |
| **08.2018 г.** | **03.2022 г.** | **Временно не работала** | **ФРГ, 42651, г. Золинген, Кайзерштрассе 17 (*ЕСЛИ ВЫ НЕ РАБОТАЛИ, ТО УКАЗЫВАЕТСЯ АДРЕС ВАШЕГО ПРОЖИВАНИЯ НА ТОТ МОМЕНТ*)** |
| **04.2022 г.** | **По н.в.** | **Бухгалтер, фирма «Ульрих ГмбХ»** | **ФРГ, 42651, г. Золинген, Курфюрстштрассе 11** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Примечание. Наименование организации указывается на основании записей в трудовой книжке (других документов - при отсутствии трудовой книжки). Военная служба записывается с указанием должности и, если служба проходила в Российской Федерации, с указанием номера воинской части.

17. Отношение к воинской обязанности, воинское звание

**Невоеннообязанная, не служила (ЕСЛИ ВЫ ПРОХОДИЛИ СЛУЖБУ,**

**ТО ПРОСЬБА УКАЗАТЬ, В АРМИИ КАКОГО ГОСУДАРСТВА, ПЕРИОД ВОИНСКОЙ СЛУЖБЫ, НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ, ВОИНСКОЕ ЗВАНИЕ ПО ОКОНЧАНИИ)**

18. Проживали (пребывали) ли Вы (члены Вашей семьи, переселяющиеся совместно с Вами в Российскую Федерацию) ранее на территории Российской Федерации **Да, я пребывала 05.2006 г. в г.**

(в случае подачи заявления

**Калининград (частный визит); 08.2011 г. – в г. Калининград (частный**

в уполномоченный орган за рубежом)

**визит); 03.2017 г. – в г. Калининград (частный визит). Мой супруг**

**пребывал 05.2001 г. в г. Омск (частный визит); 11.2009 – – в г. Омск**

**(частный визит). Я и супруг пребывали 05.2019 г., 04.2020 г., 05.2024 г. в**

**Калининград (частный визит); Я, супруг, сын и дочь пребывали 04.2018**

**г. в г. Москва (туризм).**

19. В каком субъекте Российской Федерации проживаете (пребываете) в настоящее время и на каком основании **Не проживаем**

(в случае подачи заявления в территориальный

орган МВД России по субъекту Российской Федерации, в котором реализуется соответствующая

региональная программа, - место постоянного или временного проживания (пребывания) на территории

Российской Федерации, документ, подтверждающий право на проживание (пребывание) в Российской Федерации (разрешение на временное проживание, вид на жительство, удостоверение беженца, свидетельство о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации, номер и дата выдачи,   
кем выдан, срок действия))

20. Подвергались ли Вы (члены Вашей семьи, переселяющиеся совместно с Вами в Российскую Федерацию) экстрадиции, административному выдворению за пределы Российской Федерации, депортации либо передавались Российской Федерацией иностранному государству в соответствии с международным договором Российской Федерации о реадмиссии **Нет, не подвергались**

(да или нет, если да, то когда и кем)

21. Субъект Российской Федерации, планируемый для переселения  
**Калининградская область, г. Калининград**

(наименование субъекта Российской Федерации с указанием территории вселения)

22. В соответствии с Государственной программой и региональной программой переселения субъекта Российской Федерации я планирую заниматься:

**Планирую осуществлять трудовую деятельность в качестве бухгалтера.**

(род деятельности, которой планируете заниматься: осуществлять трудовую деятельность в качестве

**Согласна на самостоятельное трудоустройство и переобучение по**

работника, получать профессиональное образование, дополнительное профессиональное образование,

**профессии, востребованной на территории вселения.**

осуществлять предпринимательскую деятельность (в том числе сельскохозяйственную

деятельность), вести личное подсобное хозяйство, заниматься иной деятельностью)

Примечание. В зависимости от деятельности, которой заявитель планирует заниматься на территории выбранного субъекта Российской Федерации, соответственно указываются в том числе вакантная должность и наименование юридического лица, имеющего вакансию; наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, вид, уровень и (или) направленность образовательной программы; направление предпринимательской деятельности с указанием (при наличии) инвестиционного проекта, бизнес-проекта и т.п. Соотечественниками, желающими принять участие в Государственной программе в качестве репатрианта, указанные сведения заполняются при желании.

23. Члены семьи, переселяющиеся совместно со мной в Российскую Федерацию

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчес­тво (в случае изменения - прежние фамилия, имя, отчество) | Степень родства (свойства) | Число, месяц, год и место рождения | Гражданство (в случае изменения - когда и по какой причине) | Адрес места жительства (места пребыван-  ия) | Документ, удостоверяю-щий личность (наименование, серия, номер, кем и когда выдан) | Образование и (или) квалификация по профессии, специальности или направлению подготовки (инвалид, пенсионер и т.д. - в случае нетрудоспо­собности) | Владе-ние русским языком (да, нет) | Нацио-  наль-  ность (по жела-  нию) |
| **Шмидт Ойген, урождённый Сёменов Евгений Вячеславович, далее – Семёнов Ойген, далее – Шмидт Ойген**  **(ПРОСИЛИ БЫ УКАЗАТЬ В ДАННОМ ПУНКТЕ ВСЕ ПРЕДШЕСТВУЮЩИЕ Ф.И.О.)** | **Муж** | **15.08.1971 г.р., г. Талды-Курган, Талды-Курганская область, Казахская ССР.** | **Гр. ФРГ, приобретено 13.05.2003 г. в качестве позднего переселенца.**  **Ранее – гр. Р.Казахстан, утрачено 05.2003 г. в связи с приобретением гр. ФРГ.**  **Ранее – гр. СССР, утрачено в 1991 г. в связи с распадом СССР.**  **(ПРОСИЛИ БЫ УКАЗАТЬ В ДАННОМ ПУНКТЕ ТРЕБУЕМУЮ**  **ИНФОРМАЦИЮ – КОГДА, НА КАКОМ ОСНОВАНИИ ПРИОБРЕТЕНО (УТРАЧЕНО) – ПО ВСЕМ ГРАЖДАНСТВАМ)** | **ФРГ, 42651, г. Золинген, Кайзерштрассе 17** | **Загр. паспорт гр. ФРГ № C78TY32KH, выдан администрацией г. Золинген 05.08.2019 г.** | **Среднее профессиональное образование, оператор станков с ЧПУ** | **Да** | **Русский** |
| **Шмидт Эрих** | **Сын** | **03.07.2004 г.р., г. Золинген, ФРГ** | **Гр. ФРГ, приобретено по рождению** | **ФРГ, 42651, г. Золинген, Ханзаштрассе 7** | **Загр. паспорт гр. ФРГ № C78TKLY67, выдан администрацией г. Золинген 07.09.2022 г.** | **Среднее профессиональное, бухгалтер** | **Да** | **Русский** |
| **Шмидт Виктория** | **Дочь** | **05.08.2009 г.р., г. Золинген, ФРГ** | **Гр. ФРГ, приобретено по рождению** | **ФРГ, 42651, г. Золинген, Кайзерштрассе 17** | **Загр. паспорт гр. ФРГ № C78TEBH56, выдан администрацией г. Золинген 16.04.2023 г.** | **Школьница** | **Да** | **Русская** |
| **Иванов Ойгения, урождённая Диттрих Евгения Павловна, далее – Иванова Евгения Павловна, далее – Иванов Ойгения** | **Мать** | **15.08.1949 г.р., г. Талды-Курган, Талды-Курганская область, Казахская ССР.** | **Гр. ФРГ, приобретено 30.01.1999 г. в качестве позднего переселенца.**  **Ранее – гр. Р.Казахстан, утрачено 01.1999 г. в связи с приобретением гр. ФРГ. Ранее – гр. СССР, утрачено в 1991 г. в связи с распадом СССР.** | **ФРГ, 42651, г. Золинген, Барбароссаштрассе 3** | **Загр. паспорт гр. ФРГ № C78TY32KH, выдан администрацией г. Золинген 05.08.2019 г.** | **Пенсионерка** | **Да** | **Русская** |

Всего членов семьи, в том числе лиц, в отношении которых осуществляю опеку **Четыре**

(прописью)

24. Привлекались ли Вы (члены Вашей семьи, переселяющиеся совместно с Вами в Российскую Федерацию) к уголовной ответственности в Российской Федерации или за ее пределами **Нет, не привлекались**

(да или нет, если да, то когда и по каким статьям)

25. Имеете ли Вы (члены Вашей семьи) непогашенную или неснятую судимость на территории Российской Федерации или за ее пределами

**Нет, не имеем**

(да или нет, если да, то когда был осужден и по каким статьям)

26. Имеете ли в субъекте Российской Федерации, выбранном Вами для проживания, родственников **Да, брат, Иванов Петр Александрович,**

**проживает по адресу: Калининградская область, г. Калининград, ул. Пушкина, д 7 с 05.1997 г.**

(да или нет, если да, то место и время проживания)

27. Планируемый въезд на территорию вселения на период обустройства

**С членами семьи**

(единолично или с членами семьи)

28. Планируемый вариант временного размещения

**Наёмное жилье**

(гостиница, наемное жилье, у родственников, общежитие, иное)

29. Планируемые формы жилищного обустройства:

за счет собственных средств **В течение определённого времени**

по программе ипотечного кредитования

за счет средств иных источников

30. Дополнительные сведения, которые Вы желаете сообщить о себе (членах Вашей семьи, переселяющихся совместно с Вами в Российскую Федерацию) (***ЗДЕСЬ ВЫ МОЖЕТЕ УКАЗАТЬ ЛЮБУЮ ИНФОРМАЦИЮ,***

***КОТОРУЮ ВЫ НЕ СМОГЛИ УКАЗАТЬ В ИНЫХ ПУНКТАХ, НО ЖЕЛАЕТЕ СООБЩИТЬ О СЕБЕ ИЛИ ЧЛЕНАХ СВОЕЙ СЕМЬИ***. **НАПРИМЕР, ЕСЛИ ВЫ ЯВЛЯЕТЕСЬ ГРАЖДАНИНОМ РОССИИ, ТО ЗДЕСЬ ВЫ МОЖЕТЕ УКАЗАТЬ НОМЕР, ДАТУ ВЫДАЧИ ВАШЕГО ВИДА НА ЖИТЕЛЬСТВО, А ТАКЖЕ И ВЫДАВШИЙ ОРГАН).**

31. Домашний адрес, почтовый индекс, контактный телефон  
(с указанием телефонного кода государства и города)

**ФРГ, 42651, г. Золинген, Кайзерштрассе 17, +49-152-456…….. Адрес эл.**

**почты: Tatjana….@gmail.com.**

Я ознакомлен с установленными правом Евразийского экономического союза и законодательством Российской Федерации о таможенном регулировании порядком и условиями ввоза на таможенную территорию Евразийского экономического союза товаров и транспортных средств   
для личного пользования.

Я проинформирован об обстоятельствах, являющихся в соответствии   
с Государственной программой основаниями для отказа в предоставлении статуса участника (члена семьи участника) Государственной программы   
и утраты его статуса, и предупрежден, что такими основаниями являются   
в том числе представление поддельных или подложных документов   
и сообщение заведомо ложных сведений в заявлении.

Я ознакомлен с условиями переселения в качестве репатрианта/в общем порядке (нужное подчеркнуть), установленном Государственной программой и региональной программой переселения (***ВЫБЕРИТЕ НУЖНЫЙ ВАРИАНТ И ИСПОЛЬЗУЙТЕ НИЖНЕЕ ПОДЧЕРКИВАНИЕ***)

**Калининградской области**

(наименование субъекта Российской Федерации)

Я согласен на обработку и передачу в соответствии с Федеральным законом "О персональных данных" указанной в заявлении информации,   
в том числе по телекоммуникационным каналам связи, в территориальный орган Министерства внутренних дел Российской Федерации,   
в уполномоченный исполнительный орган субъекта Российской Федерации, ответственный за реализацию Государственной программы, и другие органы государственной власти Российской Федерации, участвующие в реализации Государственной программы, для принятия решения об участии   
в Государственной программе.

Достоверность представленной информации подтверждаю.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Подпись |  | Дата заполнения |  |

Заполняется сотрудником уполномоченного органа

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Сведения и правильность заполнения заявления проверил, заявление подписано в моем присутствии, подлинность подписи заявителя | | | | |  |
|  | подтверждаю | |  | | |  |
|  |  | | (должность, фамилия, инициалы сотрудника, принявшего заявление) | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  | Подпись |  | | Дата |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |

Заполняется сотрудником уполномоченного органа за рубежом

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Заявление | |  | | направляется в | |  | |  |
|  |  | | (фамилия и инициалы заявителя) | |  | |  | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  | (наименование территориального органа МВД России) | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  | (должность, фамилия, инициалы сотрудника, направившего заявление) | | | | | | | |  |
|  | Подпись |  | | Дата | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |

Заполняется сотрудником территориального органа МВД России

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Заявление | |  | | | | |  |
|  |  | | (фамилия и инициалы заявителя) | | | | |  |
|  | направляется в | | |  | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  | (наименование уполномоченного исполнительного органа субъекта Российской Федерации) | | | | | | |  |
|  | для принятия решения о соответствии заявителя требованиям региональной программы переселения (не заполняется в отношении репатрианта) и в  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование органа федеральной службы безопасности)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  для проверки информации о заявителе и членах его семьи, указанных в заявлении  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (должность, фамилия, инициалы сотрудника, направившего заявление) | | | | | | |  |
|  | Подпись |  | | | Дата |  |  | |
|  |  |  | | |  |  |  | |

Заполняется сотрудником территориального органа МВД России   
(не заполняется в отношении репатрианта)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Информация о решении | | | |  | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  | (наименование уполномоченного исполнительного органа | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  | субъекта Российской Федерации) | | | | | | | |  |
| о соответствии заявителя | | | | | |  | | |  |
|  |  | | | | | (фамилия и инициалы заявителя) | | |  |
| требованиям | | | |  | | | | |  |
|  | |  | | (наименование региональной программы переселения) | | | | |  |
|  | |  | | | | | | |  |
|  | | добровольному переселению соотечественников, проживающих за рубежом) | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | |  |
|  | | (содержание решения, его номер, дата, кем утверждено) | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | |  |
|  | | (должность, фамилия, инициалы сотрудника, заполнившего форму) | | | | | | |  |
|  | | Подпись |  | | | | Дата |  |  |
|  | |  |  | | | |  |  |  |

Заполняется сотрудником территориального органа МВД России

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Результаты проверок по учетам МВД России и ФСБ России | | | | |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  | (фамилия и инициалы заявителя) | |  | | (результат проверки) |  |
|  | члены семьи заявителя: | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  | (фамилия и инициалы члена семьи) | |  | | (результат проверки) |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  | (фамилия и инициалы члена семьи) | |  | | (результат проверки) |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  | (фамилия и инициалы члена семьи) | |  | | (результат проверки) |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  | (фамилия и инициалы члена семьи) | |  | | (результат проверки) |  |
|  |  | | | | |  |
|  | (должность, фамилия, инициалы сотрудника, заполнившего форму) | | | | |  |
|  | Подпись |  | | Дата |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |

Заполняется сотрудником уполномоченного органа   
(не заполняется в отношении репатрианта)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | С решением уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, ответственного за реализацию Государственной программы | | | | | |  |
|  |  | | ознакомил | |  | |  |
|  | (фамилия и инициалы заявителя) | |  | | (должность фамилия, инициалы сотрудника, заполнившего форму) | |  |
|  | Подпись |  | | Дата | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |

Заполняется заявителем

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | С предлагаемыми условиями переселения в качестве репатрианта/в общем порядке (нужное подчеркнуть), установленном Государственной программой и региональной программой переселения, | | | | | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  | (согласен (согласна)/ не согласен (не согласна)) | |  | | (фамилия и инициалы заявителя) | |  |
|  | Подпись |  | | Дата | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |

Заполняется сотрудником уполномоченного органа  
при выдаче свидетельства участника Государственной программы

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Выдано свидетельство участника Государственной программы: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | серия | | | |  | номер | |  | | | дата выдачи | “ |  | ” |  | | 20 |  | г. |  |
|  | Свидетельство участника Государственной программы получил. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | (подпись заявителя) | | | |  |
|  | “ |  | ” |  | | | 20 | |  | г. | | | | | | | | | |  |
|  | (дата получения) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |