

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

(в ред. распоряжения Правительства РФ  
от 14.10.2014 № 2040-р,  
Постановления Правительства РФ  
от 04.02.2015 № 92  
распоряжения Правительства РФ  
от 15.06.2016 № 1220-р)

**ФОРМА**

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

Заявление № \_\_\_\_\_ принято в \_\_\_\_\_  
(наименование уполномоченного органа)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Место  
для фото  
35 x 45 мм

Оформление свидетельства  
РАЗРЕШАЮ  
Руководитель  
(заместитель руководителя)  
\_\_\_\_\_  
(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).

Причины, побудившие обратиться с настоящим заявлением:

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

**Сведения о заявителе**

1. Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя (имена) \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
(если имеется)

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) \_\_\_\_\_

3. Семейное положение \_\_\_\_\_  
(женат (замужем), холост (не замужем), разведен (разведена), номер

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

4. Пол \_\_\_\_\_

5. Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

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

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

(наименование иностранного государства, гражданство (подданство)

которого имеется (имелось прежде),

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

7. Национальность (этническая группа) \_\_\_\_\_

(по желанию)

8. Вероисповедание \_\_\_\_\_

(по желанию)

9. Владение русским языком \_\_\_\_\_

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

10. Владение иностранным языком и (или) языками народов Российской Федерации \_\_\_\_\_

(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 \_\_\_\_\_

12. Образование и (или) квалификация по профессии, специальности или направлению подготовки \_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты документа

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

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

13. Ученая степень, ученое звание \_\_\_\_\_



19. В каком субъекте Российской Федерации проживаете (пребываете) в настоящее время и на каком основании \_\_\_\_\_

(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, 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 \_\_\_\_\_

(да или нет, если да, то когда и кем)

21. Субъект Российской Федерации, планируемый для переселения \_\_\_\_\_

(наименование субъекта Российской Федерации с указанием территории вселения)

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

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

\_\_\_\_\_ работника, получать профессиональное образование, дополнительное профессиональное образование,

\_\_\_\_\_ 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.

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 пребывания)	Документ, удостоверяющий 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)	Владение русским языком (да, нет)

Всего членов семьи, в том числе лиц, в отношении которых осуществляю опеку \_\_\_\_\_

(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 \_\_\_\_\_

(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 \_\_\_\_\_

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

27. Планируемый въезд на территорию вселения на период обустройства \_\_\_\_\_

(единолично или с членами семьи)

28. Планируемый вариант временного размещения \_\_\_\_\_

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

29. Планируемые формы жилищного обустройства:

за счет собственных средств \_\_\_\_\_

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) \_\_\_\_\_

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

Я ознакомлен с условиями таможенного оформления перевозимого в Российскую Федерацию личного имущества, установленными Соглашением о порядке перемещения физическими лицами товаров для личного пользования через таможенную границу Таможенного союза и совершения таможенных операций, связанных с их выпуском, от 18 июня 2010 г.

Я проинформирован об обстоятельствах, являющихся в соответствии с Государственной программой основаниями для отказа в выдаче и (или) аннулирования свидетельства 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, установленными региональной программой \_\_\_\_\_

(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 орган исполнительной власти 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, имя, отчество (полностью) сотрудника,

\_\_\_\_\_ принявшего решение)

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

### Заполняется сотрудником уполномоченного органа за рубежом

Заявление \_\_\_\_\_ направляется в \_\_\_\_\_  
(фамилия и инициалы заявителя)

\_\_\_\_\_ (наименование территориального органа МВД России)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (полностью), должность сотрудника, направившего заявление)

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

## Заполняется сотрудником территориального органа МВД России

Заявление \_\_\_\_\_

(фамилия и инициалы заявителя)

направляется в \_\_\_\_\_

(наименование уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации)

для принятия решения об участии в региональной программе субъекта Российской Федерации по оказанию содействия добровольному переселению соотечественников, проживающих за рубежом

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (полностью), должность сотрудника, направившего заявление)

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

## Заполняется сотрудником территориального органа МВД России

Информация о решении \_\_\_\_\_

(наименование уполномоченного органа исполнительной власти

субъекта Российской Федерации)

об участии \_\_\_\_\_

(фамилия и инициалы заявителя)

В \_\_\_\_\_

(наименование региональной программы субъекта Российской Федерации по оказанию содействия

добровольному переселению соотечественников, проживающих за рубежом)

(содержание решения, его номер, дата, кем утверждено)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя и отчество (полностью), должность 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)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя и отчество (полностью), должность сотрудника, заполнившего форму)

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Заполняется сотрудником уполномоченного органа

С решением уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, ответственного за реализацию Государственной программы

ознакомил

\_\_\_\_\_ (фамилия и инициалы заявителя)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (полностью), должность сотрудника, заполнившего форму)

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Заполняется соотечественником, подавшим заявление  
об участии в Государственной программе

С предлагаемыми в рамках Государственной программы и региональной программы переселения условиями:

\_\_\_\_\_  
(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)