|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Заявление № |  | принято в |  |
|  |  |  | (наименование уполномоченного органа) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Место для фото 35 х 45 мм |  |  | Оформление свидетельства | | |  |
|  |  | РАЗРЕШАЮ | | |  |
|  |  | Начальник (руководитель) | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  | (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:

*желание жить и работать в России, а также желание принять*

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

*гражданство России в упрощённом порядке*

Сведения о заявителе

1. Фамилия *Галактионов*

Имя (имена) *Артур*

Отчество *Герасимович*

(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) *15 июля 1974,*

*гор. Очаков Николаевской области Украинской ССР*

3. Семейное положение *женат, свидетельство о заключении брака*

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

*VII-ЖН № 789012 выдано 12.11.2010 года Очаковским ЗАГС*

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

4. Пол *мужской*

5. Документ, удостоверяющий личность *паспорт гражданина Украины*

*АН № 789012 выдан 15.12.2014 года МВД Украины*

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

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

*гражданин Украины, гражданство приобретено в соответствии с*

(наименование иностранного государства, гражданство (подданство)

*законодательством Украины на основании факта постоянного проживания*

которого имеется (имелось прежде),

*на её территории*

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

7. Национальность (этническая группа) *русский*

(по желанию)

8. Вероисповедание *православный христианин*

(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 *английский, читаю и могу объясняться*

(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 *Украина*

12. Образование *высшее, Харьковский национальный университет имени*

*В. Н. Каразина, диплом ТИ № 234567 от 01.06.98 г, специальность химик-технолог*

(учебное заведение, номер, дата выдачи диплома (свидетельства), специальность по диплому)

13. Ученая степень, ученое звание *учёной степени и учёного звания не*

*имею*

(дата присвоения, номер диплома)

14. Государственные и иные награды, знаки отличия *государственных*

*и иных наград, знаков отличия не имею*

15. Профессиональные знания и навыки *учитель химии, стаж 15 лет*

(специальность, стаж работы по специальности, уровень квалификации (класс, разряд),

стаж работы без специального образования и квалификации)

16. Сведения о трудовой деятельности за последние 10 лет (включая учебу в высших и средних учебных заведениях, военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.д.)

| Месяц и год | | Должность с указанием организации | Адрес организации |
| --- | --- | --- | --- |
| поступления | увольнения |
| *02.1999* | *04.2014* | *учитель химии, школа № 3 гор. Очакова* | *Украина, Николаевская область, гор. Очаков, ул. Кирова, дом 68* |
| *04.2014* | *по настоящее время* | *не работаю, проживаю:* | *Украина, Николаевская область, гор. Очаков, ул. Лиманная, дом 555* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

*военнообязанный, младший сержант Вооруженных сил Украины*

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

(в случае подачи заявления

*территории Российской Федерации не проживали и не пребывали*

в уполномоченный орган за рубежом)

19. В каком субъекте Российской Федерации проживаете в настоящее время и на каком основании *на территории Российской Федерации в*

(в случае подачи заявления в территориальный

*настоящее время не проживаю*

орган ФМС России по субъекту Российской Федерации, в котором реализуется соответствующая региональная

программа, - место постоянного или временного проживания на территории Российской Федерации,

документ, подтверждающий право на проживание в Российской Федерации (разрешение на временное

проживание либо вид на жительство, 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  
*Камчатский край Пенжинский муниципальный район*

(наименование субъекта Российской Федерации с указанием территории вселения)

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

*осуществлять трудовую деятельность в качестве учителя химии*

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

работника, получать профессиональное образование (в том числе послевузовское и дополнительное

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 учебного заведения, специальность, направление образования; 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 | Документ, удосто­веряющий личность (наименование, серия, номер, кем и когда выдан) | Профессия, специаль­ность, ква­лификация (инвалид, пенсионер и т.д. - в случае нетрудоспо­собности) | Вла­дение рус­ским языком (да, нет) |
| *Галактионова Мария Ивановна (прежняя фамилия – Шинкарева)* | *жена* | *01.02.1976, гор. Киев Украинская ССР* | *Украины* | *Украина, Николаевская область, гор. Очаков, ул. Лиманная, дом 555* | *паспорт гражданина Украины,*  *АН № 890123 выдан 18.12.2014 года МВД Украины* | *учитель английского языка* | *да* |
| *Галактионова Анна Артуровна* | *дочь* | *03.03.2011, гор. Николаев Украина* | *Украины* | *Украина, Николаевская область, гор. Очаков, ул. Лиманная, дом 555* | *свидетельство о рождении V-ЕД №155030 отдел ЗАГС гор. Очакова 13.03.2011 года* | *не имеет* | *да* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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

(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 *нет, не имею*

(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 жильё*

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

29. Планируемые формы жилищного обустройства:

за счет собственных средств *в течении 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) *имею водительское удостоверение категорий А и Б, стаж*

*вождения личного автомобиля 6 лет*

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

*Николаевская область, гор. Очаков, ул. Лиманная, 555, почтовый индекс*

*57500, моб. тел. +380-51-54-22-888*

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 *Камчатского края*

(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 Федеральной миграционной службы, 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 ФМС России) | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  | (фамилия, имя, отчество (полностью), должность сотрудника, направившего заявление) | | | | | | | |  |
|  | Подпись |  | | Дата | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |

Заполняется сотрудником территориального органа ФМС 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 ФМС 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 ФМС России

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Результаты проверок по учетам ФМС России, МВД России, ФСБ России и ФСКН 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |