

Приложение № 1

к Административному регламенту предоставления Федеральной миграционной службой государственной услуги по оформлению и выдаче паспортов гражданина Российской Федерации, удостоверяющих личность гражданина Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, содержащих электронный носитель информации

(форма)

Дело №

Получено в электронном виде с Единого портала государственных и муниципальных услуг и функций

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВЫДАЧЕ ПАСПОРТА НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ

Ирафифототг дгяместо

| | | | |
|--|--------|---|--|
| 1. Фамилия | | | |
| Имя | | 2. Пол | <input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж |
| Отчество | | 3. Дата рождения | |
| 4. Место рождения | | | |
| 5. Если ранее имели другие фамилию, имя, отчество, то укажите ниже предыдущие данные <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет | | | |
| Фамилия | | | |
| Имя | | Пол | <input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж |
| Отчество | | Дата смены | |
| Место смены | | | |
| Дополнительные сведения о предыдущих фамилии, имени, отчестве представлены в Приложении № 2 на " " л. | | | |
| 6. Адрес места жительства | | | |
| Субъект | | | |
| Район | | | |
| Населенный пункт | | | |
| Улица | | | |
| Дом | Корпус | Строение | Квартира |
| Дата регистрации | | | |
| 7. Адрес <input type="checkbox"/> места пребывания <input type="checkbox"/> фактического проживания | | | |
| Субъект | | | |
| Район | | | |
| Населенный пункт | | | |
| Улица | | | |
| Дом | Корпус | Строение | Квартира |
| Срок регистрации | | с | по |
| 8. Телефон | | 9. Адрес электронной почты (по желанию) | |
| 10. Основной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации (паспорт) | | | |
| Серия | Номер | Дата выдачи | |
| Кем выдан | | | |
| 11. Был ли на Вас за период работы (учебы, службы) оформлен допуск к сведениям особой важности или совершенно секретным сведениям, отнесенным к государственной тайне? (если да, то указать организацию и год) | | | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет |
| Организация | | | Год |
| 12. Имеете ли Вы договорные, контрактные обязательства, препятствующие выезду за границу? (если да, то указать организацию и год) | | | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет |
| Организация | | | Год |
| 13. Имею заграничный паспорт | | Серия | Номер |
| | | Дата выдачи | |
| Орган, выдавший паспорт | | | |

Оборотная сторона

| | |
|--|--|
| 14. Сведения о трудовой деятельности за последние 10 лет (включая учебу в учебных заведениях и военную службу) | |
| Месяц и год | |

| поступления | увольнения | Должность и место работы, номер войсковой части | Адрес организации, войсковой части |
|--|------------|--|---------------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Дополнительные сведения о трудовой деятельности за последние 10 лет представлены в Приложении № 2а на " " л. | | | |

Я ПРЕДУПРЕЖДЕН(А), ЧТО СООБЩЕНИЕ ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ЗАЯВЛЕНИИ ИЛИ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ПОДДЕЛЬНЫХ ДОКУМЕНТОВ ВЛЕЧЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ, УСТАНОВЛЕННУЮ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ. Я СОГЛАСЕН(НА) С АВТОМАТИЗИРОВАННОЙ ОБРАБОТКОЙ, ПЕРЕДАЧЕЙ И ХРАНЕНИЕМ ДАННЫХ, УКАЗАННЫХ В ЗАЯВЛЕНИИ, В ЦЕЛЯХ

ИЗГОТОВЛЕНИЯ, ОФОРМЛЕНИЯ И КОНТРОЛЯ ПАСПОРТА В ТЕЧЕНИЕ СРОКА ЕГО ДЕЙСТВИЯ.

Подпись заявителя

| | | | |
|--|-------|---|-----------------|
| Дата подачи заявления (заполняется заявителем) | | <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div> | |
| Дата получения паспорта нового поколения | | | |
| Подпись заявителя | | | |
| Заполняется уполномоченным сотрудником | | | |
| Дата приема документов | | Подпись, фамилия сотрудника, принявшего заявление | |
| Регистрационный номер | | | |
| Оформлен паспорт нового поколения | Серия | Номер | Дата оформления |

к Административному регламенту предоставления Федеральной миграционной службой государственной услуги по оформлению и выдаче паспортов гражданина Российской Федерации, удостоверяющих личность гражданина Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, содержащих электронный носитель информации

Дело №

Получено в электронном виде с Единого портала государственных и муниципальных услуг и функций

Приложение № 2

СВЕДЕНИЯ ОБ ИЗМЕНЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

| | | | |
|-----------------------------------|--|------------------|---|
| 1. Фамилия | | | |
| Имя | | 2. Пол | <input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж |
| Отчество | | 3. Дата рождения | |
| 4. Предыдущие персональные данные | | | |
| 4.1. Фамилия | | | |
| Имя | | Пол | <input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж |
| Отчество | | Дата смены | |
| Место смены | | | |
| 4.2. Фамилия | | | |
| Имя | | Пол | <input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж |
| Отчество | | Дата смены | |
| Место смены | | | |
| 4.3. Фамилия | | | |
| Имя | | Пол | <input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж |
| Отчество | | Дата смены | |
| Место смены | | | |
| 4.4. Фамилия | | | |
| Имя | | Пол | <input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж |
| Отчество | | Дата смены | |
| Место смены | | | |
| 4.5. Фамилия | | | |
| Имя | | Пол | <input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж |
| Отчество | | Дата смены | |
| Место смены | | | |

Подпись, фамилия сотрудника, принявшего заявление

Дата заполнения

Подпись заявителя

к Административному регламенту предоставления Федеральной миграционной службой государственной услуги по оформлению и выдаче паспортов гражданина Российской Федерации, удостоверяющих личность гражданина Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, содержащих электронный носитель информации

Дело №

Получено в электронном виде с Единого портала государственных и муниципальных услуг и функций

Приложение № 2а

СВЕДЕНИЯ О ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ЗА ПОСЛЕДНИЕ 10 ЛЕТ

| | | | | | |
|-------------|------------|--|---|---------------------------------------|--|
| 1. Фамилия | | | | | |
| Имя | | 2. Пол | <input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж | | |
| Отчество | | 3. Дата рождения | | | |
| Месяц и год | | Должность и место работы, номер войсковой части | | Адрес организации, войсковой части | |
| поступления | увольнения | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Подпись заявителя

Подпись, фамилия сотрудника, принявшего заявление

Дата заполнения