**З А Я В Л Е Н И Е**

**о выдаче разрешения на временное проживание**

**иностранному гражданину, прибывшему в Российскую**

**Федерацию в порядке, не требующем получения визы[[1]](#footnote-2)1**

*УФМС Калининградской области Багратионовского района*

(наименование территориального органа Федеральной миграционной службы)

Регистрационный номер

(заполняется уполномоченным должностным лицом)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Разрешение на временное проживание выдано**  Начальник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование территориального органа  Федеральной миграционной службы)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (специальное звание) (подпись) (фамилия, инициалы)  "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. М.П.[[2]](#footnote-3)2 | М.П.2 | Место  для  фотографии  (35 х 45 мм) |

**Прошу выдать мне разрешение на временное проживание в Российской Федерации.**

Мотивы, побудившие обратиться с данным заявлением ­­*Получение гражданства Российской Федерации являюсь участником Государственной программы \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Сведения о заявителе**

1. Фамилия, имя (имена), отчество (если имеется) *Василий Пупкин*

(в случае изменения фамилии, имени, отчества указать прежнюю фамилию, имя, отчество,

причину и дату изменения; фамилия и имя пишутся буквами русского и латинского

*VASILI PUPKIN*

алфавитов в соответствии с документом, удостоверяющим личность)

2. Число, месяц, год и место рождения *15 апреля 1970 года село Трофимовка Качирского района*

*Павлодарской области Казахской ССР*

3. Гражданство (подданство) какого иностранного государства имеете в настоящее время (имели прежде) *Гражданство Республики Казахстан на основании рождения и постоянного проживания*

(где, когда и на каком основании

приобретено, утрачено)

4. Пол *Мужской*

(мужской, женский)

5. Документ, удостоверяющий личность *Паспорт гражданина Республики Казахстан № 08716935*

(номер и серия документа,

*выдан Министерством внутренних дел Республики Казахстан в 17.05.2013 года*

кем и когда выдан)

6. Адрес места пребывания, телефон *Россия Калининградская область Багратионовский район п.Северный д.4*

*телефон: 8 9216159776*

7. Обращались ли ранее с заявлением о выдаче разрешения на временное проживание в Российской Федерации *не обращался*

(если да, то когда и в какой орган,

какое было принято решение)

8. Образование и специальность по образованию, профессия   
 *высшее, окончил Сибирский государственный университет г.Новосибирск по специальности «сети связи*

(какое учебное заведение, где и когда окончил(а), номер диплома, дата и место выдачи)

*и системы комутации* *» в 2010 году, диплом ВСГ 5066908 выдан 22 июня 2010 года*

9. Ученая степень, ученое звание (если имеется) *не имею*

(номер диплома,

дата и место выдачи)

10. Семейное положение *женат*

(женат (замужем), холост (незамужняя), разведен(а),

*свидетельство о браке № 1045480 выдано Трофимовским сельским округом в 01.08.1992 года*

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

11. Близкие родственники (муж (жена), родители, дети, братья, сестры):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Степень родства | Фамилия, имя, отчество | Дата и место рождения | Гражданство (подданство) | Страна проживания и адрес | Место работы, учебы |
| *жена* | *Бухмиллер Татьяна*  *Викторовна* | 09.07.1970 *Павлодарская обл. Качирский р-н.*  *село Трофимовка* | *Гражданин Казахстана* | *Казахстан*  *Павлодарская обл. Качирский р-н.*  *село Трофимовка* | *Качирская*  *районная больница,*  *медсестра* |
| *дочь* | *Бухмиллер Екатерина*  *Дмитриевна* | 10.10.2005 *Павлодарская обл. Качирский р-н.*  *село Трофимовка* | *Гражданин Казахстана* | *Казахстан*  *Павлодарская обл. Качирский р-н.*  *село Трофимовка* | *ученица*  *2 класса*  *Трофимовка СОШ* |
| *сын* | *Бухмиллер Евгений Владимирович* | 18.10.1994 *Павлодарская обл. Качирский р-н.*  *село Трофимовка* | *Гражданин Казахстана* | *Россия*  *Новосибирская обл.*  *г.Обь*  *Дачный пер.24* | *Ученик 11 класса школы №2 г.Обь* |
| *мать* | *Бухмиллер Любовь*  *Валентиновна* | 16.10.1944  *Удмуртская АССР*  *село Сюмси* | *Гражданин Казахстана* | *Казахстан*  *Павлодарская обл. Качирский р-н.*  *село Трофимовка* | *пенсионерка* |
| *отец* | *Бухмиллер Леонид*  *Николаевич* | 23.06.1944  *Эстонская ССР*  г.Тюри | *Гражданин Казахстана* | *Казахстан*  *Павлодарская обл. Качирский р-н*  *село Трофимовка* | *пенсионер* |
| *брат* | *Бухмиллер Евгений*  *Леонидович* | 17.04.1977 *Павлодарская обл .Качирский р-н*  *село Трофимовка* | *Гражданин Казахстана* | *Казахстан*  *Павлодарская обл. Качирский р-н.*  *село Трофимовка* | *Рабочий*  *с. Трофимовка* |

12. Сведения о трудовой деятельности за последние пять лет, предшествовавших дню подачи заявления (включая учебу в высших, средних, средних специальных и профессионально-технических учебных заведениях, военную службу)[[3]](#footnote-4)1:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата (месяц и год) | | Должность с указанием организации | Адрес места работы (страна, город, область, населенный пункт) |
| приема | увольнения |
| *06.2008* | *03.2013* | *Слесарь с.Трофимовка* | *Казахстан , Павлодарская обл.*  *Качирский р-н. с. Трофимовка* |
| *03.2013* | *по настоящее время* | *Не работаю* |  |
|  |  |  |  |

13. Индивидуальный налоговый номер (если имеется) *не имею*

(номер свидетельства, дата и место выдачи, наименование органа, его выдавшего)

14. Предполагаемая трудовая деятельность на территории Российской Федерации1

*Электромеханник оборудования сети телекомуникаций*

15. Подвергались ли Вы административному выдворению за пределы Российской Федерации либо депортации в течение 5 лет, предшествовавших дню подачи заявления *не подвергался*

(если да, указать когда)

16. Были ли Вы осуждены вступившим в законную силу приговором суда за совершение тяжкого или особо тяжкого преступления либо преступления, рецидив которого признан опасным *не был*

(если да, то сколько раз и когда)

17. Имеете ли Вы непогашенную или неснятую судимость за совершение тяжкого или особо тяжкого преступления на территории Российской Федерации либо за ее пределами *не имею*

(если да, то указать когда были осуждены и освобождены от наказания)

18. Привлекались ли Вы к административной ответственности за нарушение законодательства Российской Федерации в части обеспечения режима пребывания (проживания) иностранных граждан в Российской Федерации *не привлекался*

(если да, то сколько раз и когда)

19. Не больны ли Вы заболеванием, вызываемым вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), наркоманией, инфекционным заболеванием, которое представляет опасность для окружающих

*Не болен*

(если да, то каким именно)

|  |  |
| --- | --- |
| Одновременно со мной прошу предоставить разрешение на временное проживание членам моей семьи (супруга (супруг), несовершеннолетние сын, дочь, фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство) |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Сведения о другом родителе указанных детей (фамилия, имя, отчество, дата рождения, граж­данство, место жительства) |  |
|  |
|  |
|  |

20. Адрес (сведения) предполагаемого временного проживания *Калининградская область*

*г.Калининград улица Набережная Генерала Карбышева д.20 кв.54*

Вместе с заявлением представляю следующие документы:

***Ксерокопии заверенные нотариусом****: Паспорт гражданина Республики Казахстанстан,*  *свидетельство о рождении*

***Ксерокопии****: миграционной карты, талона уведомления регистрации, свидетельство участника Госпрограммы*

*страниц паспорта с отметками*

***Оригиналы медицинскмх справок****: Сертификат об отсутствии ВИЧ-инфекции, справка об отсутствии инфекционных заболеваний, справка из нарколога-психиатора , справка от фтизиатора,* *квитанция*

*об оплате госпошлины, дактилоскопия*

Обязуюсь в течение 30 дней представить в УФМС России по

(наименование территориального органа

Федеральной миграционной службы)

сертификат об отсутствии у меня заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), а также наркомании и инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, перечень которых утвержден Правительством Российской Федерации, а также в течение 1 года с даты моего въезда в Российскую Федерацию - свидетельство (уведомление) о постановке на учет в налоговом органе.

|  |  |
| --- | --- |
|  | (подпись заявителя, ФИО) |

Я предупрежден(а), что в выдаче разрешения на временное проживание мне может быть отказано либо ранее выданное разрешение может быть аннулировано в случаях, предусмотренных подпунктами 1 - 8, 10, 11, 13 и 14 пункта 1 статьи 7 Федерального закона "О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации".

Подлинность представленных документов и достоверность изложенных сведений подтверждаю.

|  |  |
| --- | --- |
| "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  (дата подачи заявления) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись заявителя, ФИО) |

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(специальное звание (если имеется)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность уполномоченного должностного лица, принявшего документы) |  | (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |

Заявление принято к рассмотрению "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.".

1. 1 Заявление заполняется от руки или с использованием технических средств (пишущих машинок, компьютеров), без сокращений, аббревиатур, исправлений и прочерков. Ответы на вопросы должны быть исчерпывающими. Текст, выполненный от руки, должен быть разборчивым. [↑](#footnote-ref-2)
2. 2 Проставляется печать территориального органа Федеральной миграционной службы, принявшего заявление. [↑](#footnote-ref-3)
3. 1 При заполнении данного пункта организации необходимо именовать так, как они назывались в период работы в них заявителя. Если заявитель является предпринимателем 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.

   Если заявителю назначена пенсия, указывается вид пенсии, номер пенсионного удостоверения (свидетельства), кем и когда оно выдано. [↑](#footnote-ref-4)