**ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

**от 16 февраля 2013 г. N 196-р**

(в ред. Распоряжения Правительства РФ [от 14.10.2014 N 2040-р](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=240079#l0), [от 15.06.2016 N 1220-р](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=275008#l0), Постановления Правительства РФ [от 04.02.2015 N 92](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=245801#l0), [от 27.07.2017 N 889](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=298256#l0))

Утвердить прилагаемую форму заявления об участии в Государственной программе по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом.

*Председатель Правительства*

*Российской Федерации*

*Д.МЕДВЕДЕВ*

*Утверждена*

*распоряжением Правительства*

*Российской Федерации*

*от 16 февраля 2013 г. N 196-р*

                        ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

        ОБ УЧАСТИИ В ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЕ ПО ОКАЗАНИЮ

   СОДЕЙСТВИЯ ДОБРОВОЛЬНОМУ ПЕРЕСЕЛЕНИЮ В РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ

            СООТЕЧЕСТВЕННИКОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ ЗА РУБЕЖОМ

   (в  ред.  Распоряжения Правительства РФ [от 14.10.2014 N 2040-р](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=240079#l0),

            [от 15.06.2016 N 1220-р](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=275008#l0),   Постановления

    Правительства РФ [от 04.02.2015 N 92](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=245801#l0), [от 27.07.2017 N 889](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=298256#l8))

 Заявление N \_\_\_\_\_\_ 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. N 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);

 (в ред. Постановления Правительства РФ [от 04.02.2015 N 92](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=245801#l47))

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

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

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

 (наименования  и  реквизиты  документов  об ученой степени и (или)

 ученом  звании, наименование организации, выдавшей соответствующий

 документ, ее местонахождение (населенный пункт)

 (в ред. Постановления Правительства РФ [от 04.02.2015 N 92](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=245801#l47))

 14. Государственные и иные награды, знаки отличия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 15. Профессиональные знания и навыки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

   (профессия,  направление подготовки, специальность, стаж работы

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

 по   профессии,   направлению   подготовки, специальности, уровень

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

 квалификации  (класс,  разряд),  стаж работы без профессионального

 образования и (или) квалификации)

 (в ред. Постановления Правительства РФ [от 04.02.2015 N 92](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=245801#l47))

 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.)

 (в ред. Постановления Правительства РФ [от 04.02.2015 N 92](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=245801#l47))

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|      Месяц и год |  Должность с указанием      организации |  Адрес организации  |
| поступления | увольнения |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 18. Проживали (пребывали) ли Вы (члены Вашей семьи, переселяющиеся

 совместно  с  Вами  в  Российскую  Федерацию)  ранее на территории

 Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                               (в случае подачи заявления

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

                в уполномоченный орган за рубежом)

 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,

 удостоверение  беженца,  свидетельство о предоставлении временного

 убежища  на  территории Российской Федерации, номер и дата выдачи,

 кем выдан, срок действия).

 (в ред. Распоряжения   Правительства    РФ [от 14.10.2014 N 2040-р](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=240079#l1),

 Постановления Правительства РФ [от 27.07.2017 N 889](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=298256#l8))

 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)

 (в ред. Постановления Правительства РФ [от 04.02.2015 N 92](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=245801#l47))

 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.

 (в ред. Постановления Правительства РФ [от 04.02.2015 N 92](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=245801#l47))

 23.  Члены  семьи,  переселяющиеся  совместно со мной в Российскую

 Федерацию

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Фамилия,   имя, отчество(в случаеизменения- прежние фамилия,   имя, отчество) |  Степень родства(свойства) |  Число, месяц, год и месторождения | Гражданство (в случаеизменения - когда и по   какой  причине) |   Адрес  местажительства(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 случаенетрудоспособности) | Владение русским языком(да, нет) |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |

 (в ред. Распоряжения Правительства РФ [от 14.10.2014 N 2040-р](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=240079#l1),

        Постановления Правительства РФ [от 04.02.2015 N 92](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=245801#l47))

 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](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=192967#l0)

 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, заявлениеподписано  в моем  присутствии,  подлинность  подписи  заявителяподтверждаю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (должность, фамилия, имя, отчество (полностью) сотрудника,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                      принявшего заявление)                   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  программесубъекта   Российской    Федерации   по   оказанию    содействиядобровольному   переселению    соотечественников,    проживающихза рубежом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (фамилия, имя и 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 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  ирегиональной программы переселения условиями:                   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (согласен (согласна)/          (фамилия и инициалы заявителя)не согласен (не согласна))                                                                                                      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)                                             |