

Приложение № 1  
к Административному регламенту Министерства внутренних дел Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по выдаче иностранным гражданам и лицам без гражданства вида на жительство, замене иностранным гражданам и лицам без гражданства вида на жительство в Российской Федерации, утвержденному приказом МВД России от 11.06.2020 № 417

ФОРМА

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ВЫДАЧЕ ВИДА НА ЖИТЕЛЬСТВО

Регистрационный номер		место для фото (35 x 45 мм)
(заполняется уполномоченным должностным лицом)		
Вид на жительство серия _____ № _____ выдан « _____ » _____ 20 ____ г. Начальник _____ <small>(наименование подразделения по вопросам миграции территориального органа МВД России на региональном уровне или районном уровне)</small> _____ <small>(подпись)</small> _____ <small>(фамилия, инициалы)</small> « _____ » _____ 20 ____ г.		М.П.

## Заявление о выдаче вида на жительство подано в соответствии с:

(необходимо отметить основания подачи заявления)

- проживаете в Российской Федерации не менее одного года на основании разрешения на временное проживание (п. 1 ст. 8 115-ФЗ <sup>1</sup>)
- родились на территории РСФСР и состояли в прошлом в гражданстве СССР (пп. 1 п. 2 ст. 8 115-ФЗ)
- имеете родителя, сына или дочь, состоящих в гражданстве Российской Федерации и постоянно проживающих в Российской Федерации (пп. 4 п. 2 ст. 8 115-ФЗ)
- признаны носителем русского языка (пп. 7 п. 2 ст. 8 115-ФЗ)
- сами либо родственник подвергнуты незаконной депортации с территории Крымской АССР (пп. 8 п. 2 ст. 8 115-ФЗ)
- являетесь высококвалифицированным специалистом либо членом его семьи (пп. 9 п. 2 ст. 8 115-ФЗ)
- осуществляли трудовую деятельность в Российской Федерации, дающую право на упрощенный порядок приема в гражданство (пп. 10 п. 2 ст. 8 115-ФЗ)
- имеете документ о высшем образовании и о квалификации с отличием, подтверждающий успешное освоение в Российской Федерации образовательной программы высшего образования, имеющей государственную аккредитацию, по очной форме обучения (пп. 11 п. 2 ст. 8 115-ФЗ)
- проживаете в Российской Федерации, и у Вас было прекращено гражданство Российской Федерации (пп. 12 п. 2 ст. 8 115-ФЗ)
- проживаете в Российской Федерации, и в отношении Вас отменено решение о приобретении гражданства Российской Федерации (пп. 13 п. 2 ст. 8 115-ФЗ)
- являетесь лицом, указанным в ч. 1 или 3 ст. 41.1 62-ФЗ <sup>2</sup> (пп. 14 п. 2 ст. 8 115-ФЗ)
- являетесь гражданином Республики Беларусь (п. 1 ст. 4 Соглашения между Российской Федерацией и Республикой Беларусь)

## Сведения о заявителе:

1. Фамилия, имя (имена), отчество (отчества) (если имеются) указываются буквами русского и латинского алфавитов в соответствии с документом, удостоверяющим личность:			
Фамилия (рус.)	ИВАНОВ		
Фамилия (лат.)	IVANOV		
Имя (имена) (рус.)	МИХАИЛ		
Имя (имена) (лат.)	MIKHAIL		
Отчество (отчества) (при наличии) (рус.)	ПЕТРОВИЧ		
Имели ранее другие фамилию, имя, отчество? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет. Если да, то укажите ниже Ваши прежние данные:			
Фамилия			
Имя			
Отчество (при наличии)			
Причина изменения		Дата изменения	
Дополнительные сведения о предыдущих фамилии, имени, отчестве представлены в Приложении № 1 на _____ л.			
2. Дата рождения	13.11.1954	Страна рождения	УКРАИНА
Место рождения	г. МАРИУПОЛЬ		

<sup>1</sup> Здесь и далее: Федеральный закон от 25 июля 2002 г. № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации».

<sup>2</sup> Здесь и далее: Федеральный закон от 31 мая 2002 г. № 62-ФЗ «О гражданстве Российской Федерации».

3. В гражданстве (подданстве) какого иностранного государства состоите в настоящее время (состояли ранее)?					
Государство		УКРАИНА			
Основание приобретения		ПО РОЖДЕНИЮ И ПРОЖИВАНИЮ		Дата приобретения	13.11.1954
Место приобретения		Г. МАРИУПОЛЬ			
<input type="checkbox"/> Являюсь лицом без гражданства		Основание утраты			
Место утраты				Дата утраты	
4. Пол		5. Документ, удостоверяющий личность:			
<input checked="" type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский		Серия		Номер	Дата выдачи
		ЕС126345			20.11.1999
Орган, выдавший документ		ОМВД МАРИУПОЛЬСКОГО РАЙОНА			
6. Семейное положение:		<input checked="" type="checkbox"/> Женат (замужем) <input type="checkbox"/> Холост (незамужняя) <input type="checkbox"/> Вдовец (вдова) <input type="checkbox"/> Разведен(а)			
Номер свидетельства о браке (разводе)		№ ИМ-249		Дата выдачи	12.12.1979
Место выдачи		ОЗАГС г. МАРИУПОЛЯ			
7. Сведения о близких родственниках заявителя указаны в Приложении № 2 на <b>1</b> л.					
8. Сведения о трудовой деятельности за последние три года, предшествующие подаче заявления (включая учебу в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по общеобразовательным программам, образовательным программам среднего профессионального образования и образовательным программам высшего образования)					
Дата (месяц и год)		Должность с указанием организации (наименование организации указывается так, как она называлась в период работы в ней заявителя), либо номера войсковой части (учреждения)		Адрес места работы (страна, город, область, населенный пункт). В случае, если заявитель не работает, указывается адрес места жительства (пребывания)	
приема	увольнения				
07.2017	04.2019	ООО «СТРОЙСЕРВИС», ВОДИТЕЛЬ БАШЕННОГО КРАНА		УКРАИНА, Г. МАРИУПОЛЬ УЛ. ПРИБРЕЖНАЯ, Д. 15, ОФИС № 3	
04.2019	05.2020	ООО «СНАБСТРОЙ», ВОДИТЕЛЬ БАШЕННОГО КРАНА		РЕСПУБЛИКА КАРЕЛИЯ Г. ПЕТРОЗАВОДСК УЛ. МОСКОВСКАЯ, Д. 17, ОФИС № 10	
05.2020	ПО Н.ВР.	ООО «СНАБСТРОЙ», ВОДИТЕЛЬ БАШЕННОГО КРАНА		РЕСПУБЛИКА КАРЕЛИЯ Г. ПЕТРОЗАВОДСК УЛ. МОСКОВСКАЯ, Д. 17, ОФИС № 10	
Дополнительные сведения о трудовой деятельности представлены в Приложении № 3 на _____ л.					
9. Уровень образования:		Профессиональное образование:			
Общее образование:		<input checked="" type="checkbox"/> среднее профессиональное образование			
<input type="checkbox"/> дошкольное образование		<input type="checkbox"/> высшее образование – бакалавриат			
<input type="checkbox"/> начальное общее образование		<input type="checkbox"/> высшее образование – специалитет, магистратура			
<input type="checkbox"/> основное общее образование		<input type="checkbox"/> высшее образование – подготовка кадров высшей квалификации, имею ученую степень: <input type="checkbox"/> кандидата наук; <input type="checkbox"/> доктора наук			
<input type="checkbox"/> среднее общее образование					
10. Разрешение на работу, выданное высококвалифицированному специалисту (при наличии):					
Серия		Номер		Дата выдачи	Действительно до

11. Вид и величина <u>среднемесячного</u> дохода со дня получения разрешения на временное проживание:					
Вид дохода		Величина		Наименование валюты	
1. Доход по основному месту работы		22 490,00		РУБЛЬ	
2. Доход от иной деятельности					
3. Доход от вкладов в банках и иных кредитных организациях					
4. Доход от ценных бумаг и долей участия в коммерческих организациях					
5. Пенсии, стипендии и иные социальные выплаты или доходы					
Указать какие:					
6. Иные виды дохода					
Указать какие:					
12. Имеете ли непогашенную или неснятую судимость за совершение тяжкого или особо тяжкого преступления за пределами Российской Федерации? Если да, то укажите:					<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет
где осуждены					
когда осуждены		срок наказания		дата отбытия наказания	
13. Адрес места жительства (пребывания)		Индекс		186054	
Субъект		РЕСПУБЛИКА КАРЕЛИЯ			
Район					
Населенный пункт		Г. ПЕТРОЗАВОДСК			
Улица		АНТИКАЙНЕНА			
Дом	18	Корпус		Строение	
Квартира					146
Телефон	8 (921) 424-44-34		Адрес электронной почты		Ivanov_m@mail.ru
Вместе с заявлением представляю следующие документы:					
НОТАРИАЛЬНО-ЗАВЕРЕННЫЙ ПЕРЕВОД ПАСПОРТА, СПРАВКА ФОРМЫ 2-НДФЛ, ГОСПОШЛИНА, ФОТОГРАФИИ, МЕДИЦИНСКИЕ СПРАВКИ					

Я предупрежден(а), что в выдаче вида на жительство мне может быть отказано в случаях, предусмотренных статьей 9 Федерального закона от 25 июля 2002 г. № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации».

Подлинность представленных документов и достоверность изложенных сведений подтверждаю.

С обработкой, передачей и хранением моих персональных данных в целях и объеме, необходимых для получения вида на жительство, согласен(на).

Подпись заявителя  
(проставляется в присутствии уполномоченного должностного лица)

Дата подачи заявления « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

(проставляется заявителем в присутствии уполномоченного должностного лица)

--

Заполняется уполномоченным должностным лицом

Заявление принято к рассмотрению « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

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

\_\_\_\_\_  
(должность уполномоченного должностного лица, принявшего документы)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)