	Начальнику подразделения центрального аппарата ФМС России или ее территориального органа	УФМС России по Ярославской области наименование подразделения
	ЗАЯВЛЕНИЕ № О ВЫДАЧЕ ИНОСТРАННОМУ ГРАЖДАНИНУ ИЛИ Прошу выдать разрешение на работу Ф.И.О	лицу БЕЗ ГРАЖДАНСТВА РАЗРЕШЕНИЯ НА РАБОТ, прибывающему в Россию в порядке, требующем получения визы
ЦВЕТНОЕ ФОТО (30х40 мм)	Гражданство (или государство постоянного (преимущественного) проживания) Адрес постоянного места жительства	
	Документ, удостоверяющий личность	
	Наименование серия №	дата выдачи ДДММГГГГ
	Дата рождения	M X
Дата заполнения	Основание	Дата выдачи разрешения регистрационный номер ПБОЮЛ
да заполнения	номер разрешения расотодателю Разрешение на работу запрашивается на период с	A M M C C C no A A M M C C C
	на(у) адрес Наименование организаци	
Место печати (за ограничительную линию не выходить)	номер регистрации Ф.И.О	дата регистрации д д М М Г Г Г Г
	Документ, удостоверяющий личность серия	номер дата выдачи
Подпись работодателя или заказчика работ (услуг)	кем выдан	
	Место расположения работы(территория) Вид деятельности	
Подпись лица, принявшего решение о выдаче разрешения	Особые условия	