

АНКЕТА № _____
(порядковый номер)

для участия в Государственной программе по оказанию содействия
добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников,
проживающих за рубежом¹

подается в _____
(указать уполномоченный орган за рубежом, территориальный орган ФМС России)

1. Фамилия _____
(в случае изменения указать прежнюю фамилию, где и по какой причине изменял)

2. Имя _____

3. Отчество _____

4. Дата и место рождения _____

(населенный пункт, район, область, край, республика, государство)

5. Семейное положение _____ 6. Пол _____

7. Документ, удостоверяющий личность _____

(наименование, серия, номер, кем и когда выдан)

8. Гражданство _____

(если изменял, то когда и по какой причине)

9. Национальность (этническая группа) _____

(заполняется по желанию)

10. Вероисповедание _____

(заполняется по желанию)

11. Владеете ли Вы русским языком _____

(указать степень владения: читаю и перевожу со словарем,
читаю и могу объясняться, владею свободно)

12. Владеете ли Вы иностранным языком и (или) языками народов Российской Федерации _____

(указать степень владения: читаю и перевожу со словарем, читаю и могу объясняться, владею свободно)

13. Государство, из которого Вы либо члены Вашей семьи планируете выехать (выехали)
в Российскую Федерацию _____

Примечание. Анкета заполняется от руки на русском языке печатными буквами шариковой ручкой с чернилами черного, синего цвета, либо с использованием пишущих машин или средств вычислительной техники, без помарок и исправлений.

¹Далее – «Государственная программа».

14. Образование

(учебное заведение, номер, дата выдачи диплома (свидетельства), специальность по диплому)

15. Ученая степень, ученое звание

(дата присвоения, номер диплома)

16. Государственные и иные награды, знаки отличия _____

17. Профессиональные знания и навыки

(специальность, стаж работы по специальности, уровень квалификации (класс, разряд),

стаж работы без специального образования и квалификации)

18. Сведения о трудовой деятельности за последние 10 лет (включая учебу в высших и средних учебных заведениях, военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.д.)

[illegible]

(При заполнении данного пункта наименование предприятия (учреждения) указывается на основании записей в трудовой книжке и других документов, военную службу записывать с указанием должности и, если служба проходила в Российской Федерации, указать номер воинской части)

19. Отношение к воинской обязанности, воинское звание _____

20. Проживали (пребывали) ли Вы (члены Вашей семьи, переселяющиеся совместно с Вами в Российскую Федерацию) ранее на территории Российской Федерации¹ _____

(указать период и место проживания (пребывания) и цель поездки)

21. В каком субъекте Российской Федерации проживаете в настоящее время, и на каком основании (разрешение на временное проживание либо вид на жительство)² _____

(указать место постоянного или временного проживания на территории Российской Федерации, документ,

подтверждающий право на проживание в Российской Федерации (номер и дата выдачи, кем выдан, срок действия) _____

22. 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)

23. В какой субъект Российской Федерации вы планируете переселиться _____

(наименование субъекта Российской Федерации с указанием территории вселения)

24. Какую вакансию в соответствии с Вашей квалификацией и состоянием здоровья Вы планируете занять из вакансий, предлагаемых выбранной Вами региональной программой переселения _____

¹ Заполняется в случае подачи анкеты в уполномоченный орган за рубежом, а так же в случае, если члены семьи проживают за рубежом.

² Заполняется в случае подачи анкеты в территориальный орган ФМС России по субъекту Российской Федерации, в котором реализуется соответствующая региональная программа переселения. Далее - «территориальный орган ФМС России».

25. Члены семьи, переселяющиеся совместно с Вами в Российскую Федерацию

Фамилия, имя, отчество (в случае изменения указать прежние фамилию, имя, отчество)	Родственные отношения	Число, месяц, год и место рождения	Гражданство (если изменял, то когда и по какой причине)	Адрес места жительства	Документ, удостоверяющий личность (наименование, серия, номер, кем и когда выдан)	Профессия, специальность, квалификация (в случае нетрудоспособности указать инвалид, пенсионер и т.д.)	Владение русским языком («да», «нет»)

26. 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 указать, когда и по каким статьям)

27. Имеете ли Вы или члены Вашей семьи непогашенную или неснятую судимость на территории Российской Федерации или за ее пределами

(«да» или «нет», если «да», то указать, когда был осужден и по каким статьям)

28. Имеете ли в выбранном Вами для проживания субъекте Российской Федерации родственников

(«да» или «нет», если «да», то указать место и время проживания)

29. Планируете ли въезд на территорию вселения на период обустройства единолично или с членами семьи _____

30. Планируемый вариант временного размещения _____

(гостиница, наемное жилье, у родственников, общежитие, иное)

31. Планируемые формы жилищного обустройства:

– самостоятельно _____

(за счет собственных средств, сразу по приезду, в течение определенного времени)

– по программе ипотечного кредитования _____

– иное _____

32. Дополнительные сведения, которые Вы желаете сообщить о себе (членах Вашей семьи, переселяющихся совместно с Вами в Российскую Федерацию) _____

33. Домашний адрес, почтовый индекс, контактный телефон (с указанием телефонного кода государства и города) _____

Согласен на обработку и передачу в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» указанной информации, в том числе и по телекоммуникационным каналам связи, в территориальный орган ФМС России, в уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, ответственный за реализацию Государственной программы и другие органы государственной власти Российской Федерации для принятия решения об участии в Государственной программе.

Достоверность представленной информации подтверждаю.

Подпись _____

Дата заполнения _____

Анкету и прилагаемые к ней копии документов, удостоверяющие личность, подтверждающих образование, трудовую деятельность и семейное положение на _____ л. принял _____

(должность и Ф.И.О. сотрудника (полностью), служебный телефон)

Подпись

Дата

Заполняется сотрудником уполномоченного органа за рубежом

Анкета _____	направляется в _____
(Ф.И.О. соотечественника)	

(наименование территориального органа ФМС России)	

(Ф.И.О., должность сотрудника, направившего анкету)	
Подпись _____	Дата _____

Заполняется сотрудником территориального органа ФМС России

Анкета _____
(Ф.И.О. соотечественника)
направляется в _____

(наименование уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации)
для принятия решения об участии в региональной программе субъекта Российской Федерации по оказанию содействия добровольному переселению соотечественников, проживающих за рубежом.

(Ф.И.О., должность сотрудника, направившего анкету)
Подпись _____
Дата _____

Заполняется сотрудником территориального органа ФМС России

Информация о решении _____	
(наименование уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации)	
об участии _____	(Ф.И.О. соотечественника)
в _____	(наименование региональной программы субъекта Российской Федерации по оказанию содействия добровольному переселению соотечественников, проживающих за рубежом)

(содержание решения, номер решения, дата, кем утверждено)	

(Ф.И.О., должность сотрудника)	
Подпись _____	Дата _____

Заполняется сотрудником территориального органа ФМС России

Результаты проверок по учетам ФМС России, МВД России и ФСБ России:	
(Ф.И.О. соотечественника)	_____
члены семьи соотечественника:	_____
_____	_____
(Ф.И.О.)	_____
_____	_____
(Ф.И.О.)	_____
_____	_____
(Ф.И.О.)	_____
_____	_____
(Ф.И.О.)	_____
(Ф.И.О., должность сотрудника)	
Подпись _____	Дата _____

Заполняется сотрудником уполномоченного органа за рубежом либо территориального органа
ФМС России

С решением уполномоченного органа исполнительной власти субъекта
Российской Федерации

_____ ознакомил _____
(Ф.И.О. соотечественника) (Ф.И.О., должность сотрудника)

Подпись _____

Дата _____

Заполняется соотечественником, подавшим анкету

С предлагаемой вакансией и вариантом первоначального обустройства

(согласен(а)/не согласен(а))

(Ф.И.О. соотечественника)

Подпись _____

Дата _____