

Дело №				<input type="checkbox"/> Получено в электронном виде с Единого портала государственных и муниципальных услуг и функций		место для фотографии													
(полномочный орган, принявший заявление)																			
<div>ЗАЯВЛЕНИЕ О ВЫДАЧЕ ПАСПОРТА, <div><input checked="" type="checkbox"/> содержащего/<input type="checkbox"/> не содержащего электронный носитель информации (выберите нужный пункт)</div></div>																			
1. Фамилия		ПОЛИКАРПОВ																	
Имя		ИВАН																	
Отчество		НИКОЛАЕВИЧ																	
2. Пол		<input checked="" type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский		3. Дата рождения		09.07.1990		4. Место рождения (страна, республика, край, область, населенный пункт):											
С. ПРИМАЛКИНСКОЕ ПРОХЛАДНЕНСКОГО Р-НА КБАССР																			
5. Если ранее имели другие фамилию, имя, отчество, то укажите их ниже. Дополнительные сведения представлены в Приложении № 1 к заявлению на л.																			
Фамилия																			
Имя																			
Отчество								Дата изменения											
Место изменения																			
6. Адрес места жительства		Страна		РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ															
Субъект		КАБАРДИНО-БАЛКАРСКАЯ РЕСПУБЛИКА																	
Район		ПРОХЛАДНЕНСКИЙ																	
Населенный пункт		С. ПРИМАЛКИНСКОЕ																	
Улица		МАЛКИНСКАЯ																	
Дом		1		Корпус		Строение		Квартира		Дата регистрации		02.04.2001							
7. Адрес		<input type="checkbox"/> места пребывания <input checked="" type="checkbox"/> фактического проживания		Страна		РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ													
Субъект		ЛЕНИГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ																	
Район		ВСЕВОЛОЖСКИЙ																	
Населенный пункт		П. БУГРЫ																	
Улица		ВОРОНЦОВСКИЙ БУЛЬВАР																	
Дом		5		Корпус		1		Строение		Квартира		1		Срок регистрации		с		по	
8. Телефон (по желанию)		9-966-000-00-00						9. Адрес электронной почты (по желанию)		IVAN@MAIL.RU									
10. Основной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации:																			
Серия		0000		Номер		000000		Дата выдачи		20.10.2010									
Орган, выдавший документ		ОТДЕЛ УФМС РФ ПО КБР В ПРОХЛАДНЕНСКОМ РАЙОНЕ																	
11. Получение паспорта: <input type="checkbox"/> первичное <input type="checkbox"/> в дополнение к действующему <input checked="" type="checkbox"/> взамен действующего(-их) <input type="checkbox"/> взамен утраченного <input type="checkbox"/> взамен использованного/испорченного																			
12. Имеются ли обстоятельства, при которых может быть ограничено Ваше право на выезд из Российской Федерации? (если да, то укажите какие)										<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет									
Был ли у Вас за период работы (учебы, службы) оформлен допуск к сведениям особой важности или совершенно секретным сведениям, отнесенным к государственной тайне? (если да, то укажите организацию и год)										<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет									
Организация										Год									
Имеете ли Вы договорные, контрактные обязательства, препятствующие выезду за границу? (если да, то укажите организацию и год)										<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет									
Организация										Год									
<input type="checkbox"/> призваны на военную службу или направлены на альтернативную гражданскую службу (для мужчин в возрасте от 18 до 27 лет)										<input type="checkbox"/> являетесь подозреваемым или обвиняемым									
<input type="checkbox"/> осуждены за совершение преступления (не указывать после отбытия (исполнения наказания) или освобождения от наказания)										<input type="checkbox"/> уклоняетесь от исполнения обязательств, наложенных судом									
<input type="checkbox"/> признаны несостоятельным/банкротом																			
13. Имеются ли у Вас основные документы, удостоверяющие личность гражданина Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, в том числе содержащие электронный носитель информации (паспорта)? Укажите сведения о них:										<input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет									
Серия		00		Номер		0000000		Дата выдачи		12.03.2009		Будет представлен для аннулирования		<input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет					
Орган, выдавший документ		ФМС 00231								Укажите, если утрачен		<input type="checkbox"/> Утрачен							
Серия				Номер				Дата выдачи				Будет представлен для аннулирования		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет					
Орган, выдавший документ										Укажите, если утрачен		<input type="checkbox"/> Утрачен							
<input checked="" type="checkbox"/> Других действующих паспортов не имею.																			

Оборотная сторона

14. Сведения о трудовой деятельности за последние 10 лет (включая учебу в учебных заведениях и военную службу)			
Месяц и год		Должность и место работы (учебы, службы, номер войсковой части)	Место нахождения организации, учебного заведения (полный почтовый адрес), войсковой части
поступления	увольнения		
09.1997	06.2007	УЧАЩИЙСЯ МОУ СОШ «С. ПРИМАЛКИНСКОГО»	361016, КБР, ПРОХЛАДНЕНСКИЙ РАЙОН, С. ПРИМАЛСКИНСКОЕ, УЛИЦА КНЫШ, 150
06.2007	08.2007	НЕ РАБОТАЛ	361016, КБР, ПРОХЛАДНЕНСКИЙ РАЙОН, С. ПРИМАЛСКИНСКОЕ, УЛИЦА МАЛКИНСКАЯ, 1
09.2007	06.2012	СТУДЕНТ НАЦИОНАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, МЕХАНИКИ И ОПТИКИ (НИУ ИТМО)	197101, Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, КРОНВЕРСКИЙ ПРОСПЕКТ, 49
06.2012	04.2013	НЕ РАБОТАЛ	361016, КБР, ПРОХЛАДНЕНСКИЙ РАЙОН, С. ПРИМАЛСКИНСКОЕ, УЛИЦА МАЛКИНСКАЯ, 1
05.2013	Н.В.	ИНЖЕНЕР ПО РАЗРАБОТКЕ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ, ООО «ПРОФИТ»	197110, Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, УЛИЦА БОЛЬШАЯ РАЗНОЧИННАЯ, Д.7, ЛИТ. А, ПОМ.2Н
Дополнительные сведения о трудовой деятельности за последние 10 лет представлены в Приложении № 2 к заявлению на _____ л.			
<input type="checkbox"/> 15. Прошу внести в мой паспорт сведения о моих детях – гражданах Российской Федерации в возрасте до 14 лет, представленные в Приложении № 3 к заявлению на _____ л. (только для заявления о выдаче паспорта, не содержащего электронный носитель информации)			
<input type="checkbox"/> 16. Подаю заявление в отношении гражданина, признанного судом недееспособным (ограниченно дееспособным), о себе сообщаю сведения, представленные в приложении № 4 к заявлению на _____ л.			

Я ПРЕДУПРЕЖДЕН(А), ЧТО СООБЩЕНИЕ ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ЗАЯВЛЕНИИ ИЛИ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ПОДДЕЛЬНЫХ ДОКУМЕНТОВ ВЛЕЧЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ, УСТАНОВЛЕННУЮ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ. Я СОГЛАСЕН(НА) С АВТОМАТИЗИРОВАННОЙ ОБРАБОТКОЙ, ПЕРЕДАЧЕЙ И ХРАНЕНИЕМ ДАННЫХ, УКАЗАННЫХ В ЗАЯВЛЕНИИ, В ЦЕЛЯХ ИЗГОТОВЛЕНИЯ, ОФОРМЛЕНИЯ И КОНТРОЛЯ ПАСПОРТА В ТЕЧЕНИЕ СРОКА ЕГО ДЕЙСТВИЯ. С ТРАНСЛИТЕРАЦИЕЙ В ОФОРМЛЯЕМОМ ПАСПОРТЕ ОЗНАКОМЛЕН(А).

Дата подачи заявления (заполняется заявителем)	09.01.2018	Дата получения паспорта (заполняется заявителем)	
Подпись заявителя при подаче заявления/ гражданина, в отношении которого подано заявление		Подпись заявителя при получении паспорта/ гражданина, в отношении которого подано заявление	
<div></div>		<div></div>	

Заполняется уполномоченным должностным лицом							
Дата приема документов		<input type="checkbox"/> Утраченный паспорт объявлен недействительным				дата	
Регистрационный номер		Выдан паспорт	серия		номер		дата выдачи
Должность, фамилия, инициалы и подпись должностного лица, принявшего заявление		Должность, фамилия, инициалы и подпись должностного лица, выдавшего оформленный паспорт					