УТВЕРЖДЕНА

распоряжением Правительства

Российской Федерации

от 16 февраля 2013 г. № 196-р

**Ф О Р М А**

**заявления об участии в Государственной программе**

**по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Заявление № |  | принято в |  |
|  |  |  | (наименование уполномоченного органа) |

З А Я В Л Е Н И Е

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Место  для фото  35 х 45 мм |  | Оформление свидетельства РАЗРЕШАЮ Начальник (руководитель)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (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. № 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

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

13. Ученая степень, ученое звание

(дата присвоения, номер диплома)

14. Государственные и иные награды, знаки отличия

15. Профессиональные знания и навыки

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

стаж работы без специального образования и квалификации)

16. 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.)

| 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 в настоящее время и на каком основании

(в случае подачи заявления в территориальный

орган ФМС России по субъекту Российской Федерации, в котором реализуется соответствующая региональная

программа, - место постоянного или временного проживания на территории Российской Федерации,

документ, подтверждающий право на проживание в Российской Федерации (разрешение на временное

проживание либо вид на жительство, номер и дата выдачи, кем выдан, срок действия))

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 (в том числе послевузовское и дополнительное

образование), осуществлять предпринимательскую деятельность (в том числе сельскохозяйственную

деятельность), вести личное подсобное хозяйство, заниматься иной деятельностью)

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 учебного заведения, специальность, направление образования; направление предпринимательской деятельности с указанием  
(при наличии) инвестиционного проекта, бизнес-проекта и т.п.

23. Члены семьи, переселяющиеся совместно со мной в Российскую Федерацию

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчес­тво (в случае изменения - прежние фамилия, имя, отчество) | Степень родства  (свойства) | Число, месяц, год и место рож­дения | Граж­данство (в случае изменения - когда и по какой причине) | Адрес места жительства | Документ, удосто­веряющий личность (наименова­ние, серия, номер, кем и когда выдан) | Профессия, специаль­ность, ква­лификация (инвалид, пенсионер и т.д. - в случае нетрудоспо­собности) | Вла­дение рус­ским языком (да, нет) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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 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 Федеральной миграционной службы, 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, заявление подписано в моем присутствии, подлинность подписи заявителя подтверждаю

(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 ФМС России)

(фамилия, имя, отчество (полностью), должность сотрудника, направившего заявление)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Подпись |  | Дата |  |  |

Заполняется сотрудником территориального органа ФМС России

Заявление

(фамилия и инициалы заявителя)

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

(фамилия, имя и отчество (полностью), должность сотрудника, направившего заявление)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Подпись |  | Дата |  |  |

Заполняется сотрудником территориального органа ФМС 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 ФМС России

Результаты проверок по учетам ФМС России, МВД России,

ФСБ России и ФСКН 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 и региональной программы переселения условиями:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (согласен (согласна) /  не согласен (не согласна)) |  | (фамилия и инициалы заявителя) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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)

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