|  |
| --- |
| Приложение 8 к стандарту государственной услуги "Регистрация приема и выхода из гражданства Республики Казахстан" |

      форма

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

      (наименование территориального подразделения

      миграционной полиции)

      Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (заполняется должностным лицом)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | | --- | --- | | М.П.1 | Место для  фотографии2 | |

      Анкета-заявление3

      Прошу разрешить мне выход из гражданства Республики Казахстан.

      Мотивы, побудившие обратиться с данным заявлением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
| Одновременно со мной прошу разрешить выход из гражданства Республики Казахстан моим несовершеннолетним детям (сын, дочь, фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения, гражданство)  Сведения о другом родителе указанных детей (фамилия, имя, отчество (при наличии), место жительства, гражданство, если имеет гражданство Республики Казахстан, то указать, сохраняет ли его) |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

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

1К заявлению прилагаются три фотографии размером 3,5 х,4,5

      сантиметра.

2Проставляется печать.

3Заявление заполняется от руки без сокращений, аббревиатур,

      исправлений и прочерков. Ответы на вопросы должны быть

      исчерпывающими. Текст, выполненный от руки, должен быть разборчивым.

      Сведения о заявителе

      1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (в случае изменения фамилии, имени, отчества (при наличии)

       указать прежнюю фамилию, имя, отчество (при наличии),

      причину и дату изменения)

      2. Число, месяц, год и место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      3. Пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (мужской, женский)

      4. Семейное положение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (женат (замужем), холост (незамужняя), разведен(а),

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

      номер свидетельства о браке (разводе), дата и место выдачи)

      5. Национальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (указывается по желанию)

      6. Вероисповедание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (указывается по желанию)

      7. Образование и специальность по образованию, профессия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (какое учебное заведение, где и когда окончено, номер диплома,

      дата и место выдачи)

      8. Ученая степень, ученое звание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (номер диплома, дата и место выдачи)

      9. Трудовая деятельность за последние пять лет

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата (месяц и год) | | Место работы и должность | Адрес места работы |
| приема | увольнения |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

      10. Имеете ли невыполненное обязательство по уплате налогов,

      установленное законодательством Республики Казахстан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (да, нет)

      11. Отношение к воинской обязанности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (военнообязанный, невоеннообязанный, если проходили военную службу,

      указать, где, когда, род войск, воинское звание)

      12. Не привлечены ли компетентными органами Республики Казахстан в

      качестве обвиняемого по уголовному делу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (да, нет)

      13. Не имеется ли в отношении Вас вступивший в законную силу и

      подлежащий исполнению обвинительный приговор суда \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (да, нет)

      14. Имеете ли Вы и Ваши дети, указанные в заявлении, иное гражданство

      (иные гражданства) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

      (если да, указать, какое, когда и на каком основании приобретено,

      документ, его номер, дату и место выдачи; при отсутствии иного

      гражданства подтверждение возможности его приобретения)

      15. Проживали ли ранее в Республики Казахстан постоянно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

       (если да, указать, по какому адресу были зарегистрированы, когда,

      куда и по какому документу выехали из Казахстана)

      16. Сняты ли с регистрационного учета по месту жительства в

      Республике Казахстан (в соответствии с представленным документом)

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

      17. Адрес места жительства, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      18. Документ, удостоверяющий личность и гражданство Республики

      Казахстан \_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

      Вместе с заявлением представляю следующие документы:

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

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

      Я предупрежден (а), об условиях отказа в выходе из гражданства

      Республики Казахстан предусмотренных [статьей 20](http://adilet.zan.kz/rus/docs/Z910004800_#z31) Закона “О гражданстве

      Республики Казахстан”.

      Даю согласие на обработку персональных данных, указанных в заявлении.

      Подлинность представленных документов и достоверность

      изложенных данных подтверждаю.

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

      (подпись заявителя) (дата подачи заявления)

      Заявление принято к рассмотрению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (дата)

      на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Закона](http://adilet.zan.kz/rus/docs/Z910004800_#z0) “О гражданстве Республики Казахстан”.

      (статья, часть, пункт)

      Правильность заполнения заявления и наличие необходимых документов

      проверил; заявление подписано в моем присутствии, подлинность подписи

      заявителя подтверждаю.4\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (должность, фамилия, инициалы должностного лица)

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

       (подпись должностного лица)

|  |
| --- |
|  |