

Приложение  
к приказу ФМС России  
от « 2 » августа 2007 г.  
№ 163

Заполняется разборчиво на русском языке шариковой ручкой с красящим веществом черного, синего цвета, либо с помощью печатающего устройства

АНКЕТА

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

№ \_\_\_\_\_  
(код страны/код города/ порядковый номер по журналу регистрации)

1. Фамилия \_\_\_\_\_  
(в случае изменения указать прежнюю фамилию, имя, отчество, где и по какой причине изменял)

2. Имя \_\_\_\_\_

3. Отчество \_\_\_\_\_

4. Число, месяц, год рождения, место рождения \_\_\_\_\_

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

5. Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

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

6. Гражданство \_\_\_\_\_

(если изменял, то когда и по какой причине)

7. Национальность (этническая группа) \_\_\_\_\_

(заполняется по желанию)

8. Вероисповедание \_\_\_\_\_

(заполняется по желанию)

9. Владеете ли Вы русским языком \_\_\_\_\_

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

10. Владеете ли Вы иностранным языком и языками народов Российской Федерации \_\_\_\_\_

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

11. Страна выезда \_\_\_\_\_

12. Образование \_\_\_\_\_

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





23. Привлекались ли Вы или члены Вашей семьи, переселение которых планируется 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)

24. Имеете ли Вы или члены Вашей семьи, переселение которых планируется в Российскую Федерацию 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)

25. Имеете ли в выбранном Вами для проживания субъекте Российской Федерации родственников \_\_\_\_\_

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

26. Планируете ли выезд на территорию вселения на период обустройства единолично или с членами семьи \_\_\_\_\_

27. Планируемый вариант временного размещения \_\_\_\_\_

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

Планируемые варианты жилищного обустройства:

- самостоятельно \_\_\_\_\_

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

- по программе ипотечного кредитования \_\_\_\_\_

- иное \_\_\_\_\_

28. Дополнительные сведения, которые Вы желаете сообщить о себе и членах семьи \_\_\_\_\_

29. Домашний адрес, почтовый индекс, контактный телефон (с указанием кода страны и города) \_\_\_\_\_

Согласен на передачу указанной информации в территориальный орган Федеральной миграционной службы и в уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации для принятия решения об участии в Государственной программе.

Подпись \_\_\_\_\_

Дата заполнения \_\_\_\_\_

Представленные сведения сверены с оригиналами документов, удостоверяющими личность и трудовую деятельность \_\_\_\_\_

(должность заверяющего должностного лица, Ф.И.О. сотрудника полностью, служебный телефон)

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Заполняется сотрудником уполномоченного органа за рубежом

Анкета \_\_\_\_\_  
(ФИО соотечественника)

направляется в \_\_\_\_\_

(наименование территориального органа ФМС России)

ФИО, должность сотрудника, отправившего анкету

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Заполняется сотрудником территориального органа ФМС России

Анкета \_\_\_\_\_  
(ФИО соотечественника)

направляется в \_\_\_\_\_

(наименование уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации)

для принятия решения об участии в программе субъекта Российской Федерации по оказанию содействия добровольному переселению соотечественников, проживающих за рубежом.

ФИО, должность сотрудника, отправившего анкету

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Заполняется сотрудником уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации

Информация о решении \_\_\_\_\_

(наименование уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации)

об участии \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. соотечественника)

В \_\_\_\_\_  
(наименование программы субъекта Российской Федерации по оказанию содействия добровольному переселению

соотечественников, проживающих за рубежом)

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

(ФИО, должность сотрудника, заполнившего информацию)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_