**ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА**

|  |
| --- |
|  |
| (Фамилия, имя, отчество (при его наличии)) |
|  |
| (если имели другую фамилию, имя, отчество (при его наличии), укажите их) |
|  |
| (число, месяц, год и место рождения) |
|  |
| (место постоянного жительства в России) |
| Паспорт № |  | от |  |  | 20 | года. |
| Удостоверение личности № |  | от |  |  | 20 | года. |
| ИИН |  | национальность |  |
| Телефоны: | домашний |  | рабочий |  |
| мобильный |  |
| Прошу оформить мне документы на выезд за пределы Республики Казахстан на |
| постоянное место жительства в **Российскую Федерацию** со снятием |
| с регистрации по адресу: |  |
|  |
| (указать адрес последнего места регистрации в Республике Казахстан) |
| Выехал(а) из Казахстана в Россию в |  | году. |
| Цель выезда |  |
| Причина подачи заявления: |  |

Одновременно прошу оформить разрешение на выезд за пределы Республики Казахстан на постоянное место жительства моим несовершеннолетним детям:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ФИО  | Дата рождения | № паспорта  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**СВЕДЕНИЕ О БЛИЗКИХ РОДСТВЕННИКАХ**

**(родители, супруги (в.т.ч. бывшие), дети)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО  | Степень родства (если умерли, приложить свидетельство о смерти) | Год и место рождения  | Страна пребывания и адрес места жительства | Место работы  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ТРУДОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 5 ЛЕТ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Год поступления и увольнения | Наименование предприятия, учреждения и адрес  | Место работы и занимаемая должность | Наличие допуска к государственным секретам Республики Казахстан, в том числе по прежним местам работы (службы) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Предупрежден(-а) об ответственности за заведомо ложные данные в заявлении-анкете (основание: Закон Республики Казахстан «О миграции населения»):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

 (подпись услугополучателя)

Согласен(-на) на использование сведений, составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в информационных системах:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

 (подпись услугополучателя)

Заявление-анкета принята «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО лица, принявшего заявление-анкету)