


Рекомендации по заполнению «Заявление онлайн»

Анкета соотечественника

Файл Помощь

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

Казахстан  выбрать Казахстан

1. **Фамилия**
в случае изменения указать прежнюю фамилию, где и по какой причине изменял

2. **Имя**
в случае изменения указать прежнее имя, где и по какой причине изменял

3. **Отчество**
в случае изменения указать прежнее отчество, где и по какой причине изменял

Даты после декабря 2020 г. вписываются вручную

5. **Документ, удостоверяющий личность**
наименование, серия, номер, кем и когда выдан

иностранный паспорт

Серия: Номер:

Кем выдан:

Когда выдан: 01 01 2022 г.

16. **Трудовая деятельность**
(включая учебу в высших и средних учебных заведениях, военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.д.)

При заполнении необходимо именовать предприятия, учреждения, так как они назывались в свое время, военную службу записывать с указанием должности и, если служба проходила в Российской Федерации, указать номер воинской части

Месяц и год		Должность с указанием учреждения, организации, предприятия (независимо от собственности и ведомственной принадлежности)	Местонахождение предприятия, учреждения, организации
поступления	увольнения		
01	2021		
01	2022		

Добавить Удалить

22. **Члены семьи, переселяющиеся совместно с Вами в Российскую Федерацию**

Фамилия, имя, отчество (в случае изменения указать прежние фамилию, имя, отчество)	Пол	Родственные отношения	Число, месяц, год и место рождения	Гражданство (если изменял, то когда и по какой причине)	Адрес места жительства	Документ удостоверяющий личность (наименование, серия, номер, кем и когда выдан)	Профессия, специальность, квалификация (в случае нетрудоспосо. указать инвалид, пенсионер и т.д.)	Владение русским языком (да, нет)
		не определено	Дата рождения: 01 01 2022 Место рождения:					да

Добавить Удалить

Информация после пункта 29 вносится сотрудником временной группы.

Достоверность предоставленной информации подтверждаю.

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 11 02 1993 г.

Заполняется сотрудником уполномоченного органа за рубежом

Представленные сведения сверены с оригиналами документов, удостоверяющих личность и трудовую деятельность

ФИО

Должность заверяющего должностного лица

ФИО

Служебный телефон

Дата 11 02 1993 г.

Анкета

направление в Территориальный орган ФМС России по Амурская область

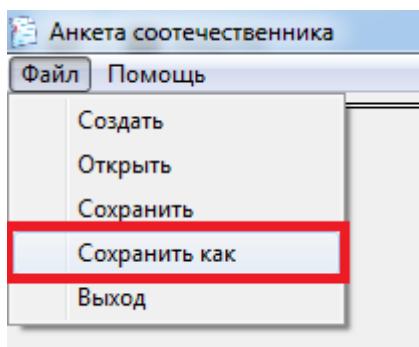
ФИО

Должность

Подпись

Дополнительные комментарии к анкете

Все поля до пункта 29 включая должны быть заполнены. Далее необходимо сохранить заявление на USB-флеш-накопителе в формате XML



Информация в «Заявление офлайн», в заявлении в формате WORD на USB-флеш-накопителе и в распечатанном виде должна совпадать.