

\_\_\_\_\_ Дело N   Получено в электронном виде с Единого портала государственных и муниципальных услуг и функций  место для фотографии

(полномочный орган, принявший заявление)

содержащего/  не содержащего электронный носитель информации  
(выберите нужный пункт)

1. Фамилия							
Имя							
Отчество							
2. Пол	<input type="checkbox"/> Мужской	<input type="checkbox"/> Женский	3. Дата рождения	4. Место рождения (страна, республика, край, область, населенный пункт):			
5. Если ранее имели другие фамилию, имя, отчество, то укажите их ниже. Дополнительные сведения представлены в Приложении N 1 к заявлению на _____ л.							
Фамилия							
Имя							
Отчество						Дата изменения	
Место изменения							
6. Адрес места жительства		Страна					
Субъект							
Район							
Населенный пункт							
Улица							
Дом		Корпус		Строение		Квартира	
7. Адрес <input type="checkbox"/> места пребывания <input type="checkbox"/> фактического проживания		Страна					
Субъект							
Район							
Населенный пункт							
Улица							
Дом		Корпус		Строение		Квартира	
8. Телефон (по желанию)				9. Адрес электронной почты (по желанию)			
10. Основной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации:							

Серия		Номер		Дата выдачи			
Орган, выдавший документ							
11. Получение паспорта: <input type="checkbox"/> первичное <input type="checkbox"/> в дополнение к <input type="checkbox"/> взамен действующего (-их) действующему <input type="checkbox"/> взамен утраченного <input type="checkbox"/> взамен использованного/испорченного							
12. Имеются ли обстоятельства, при которых может быть ограничено Ваше право на выезд из Российской Федерации? (если да, то укажите какие)						<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Был ли у Вас за период работы (учебы, службы) оформлен допуск к сведениям особой важности или совершенно секретным сведениям, отнесенным к государственной тайне? (если да, то укажите организацию и год)						<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Имеете ли Вы договорные, контрактные обязательства, препятствующие выезду за границу? (если да, то укажите организацию и год)						<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Организация						Год	
<input type="checkbox"/> призваны на военную службу или направлены на альтернативную гражданскую службу (для мужчин в возрасте от 18 до 27 лет) <input type="checkbox"/> являетесь подозреваемым или обвиняемым <input type="checkbox"/> осуждены за совершение преступления (не указывать после отбытия (исполнения наказания) или освобождения от наказания) <input type="checkbox"/> уклоняетесь от исполнения обязательств, наложенных судом <input type="checkbox"/> признаны несостоятельным/банкротом							
13. Имеются ли у Вас основные документы, удостоверяющие личность гражданина Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, в том числе содержащие электронный носитель информации (паспорта)? Укажите сведения о них:						<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Серия		Номер		Дата выдачи		Будет представлен для аннулирования <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Орган, выдавший документ					Укажите, если утрачен <input type="checkbox"/> Утрачен		
Серия		Номер		Дата выдачи		Будет представлен для аннулирования <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Орган, выдавший документ					Укажите, если утрачен <input type="checkbox"/> Утрачен		
<input type="checkbox"/> Других действующих паспортов не имею.							

Оборотная сторона

14. Сведения о трудовой деятельности за последние 10 лет (включая учебу в учебных заведениях и военную службу)			
Месяц и год		Должность и место работы (учебы, службы, номер войсковой части)	Место нахождения организации, учебного заведения (полный почтовый адрес), войсковой части
поступления	увольнения		


Дополнительные сведения о трудовой деятельности за последние 10 лет представлены в Приложении N 2 к заявлению на л.

15. Прошу внести в мой паспорт сведения о моих детях – гражданах Российской Федерации в возрасте до 14 лет, представленные в Приложении N 3 к заявлению на л. (только для заявления о выдаче паспорта, не содержащего электронный носитель информации)

16. Подаю заявление в отношении гражданина, признанного судом недееспособным (ограниченно дееспособным), о себе сообщаю сведения, представленные в приложении N 4 к заявлению на л.

Я ПРЕДУПРЕЖДЕН(А), ЧТО СООБЩЕНИЕ ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ЗАЯВЛЕНИИ ИЛИ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ПОДДЕЛЬНЫХ ДОКУМЕНТОВ ВЛЕЧЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ, УСТАНОВЛЕННУЮ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ. Я СОГЛАСЕН(НА) С АВТОМАТИЗИРОВАННОЙ ОБРАБОТКОЙ, ПЕРЕДАЧЕЙ И ХРАНЕНИЕМ ДАННЫХ, УКАЗАННЫХ В ЗАЯВЛЕНИИ, В ЦЕЛЯХ ИЗГОТОВЛЕНИЯ, ОФОРМЛЕНИЯ И КОНТРОЛЯ ПАСПОРТА В ТЕЧЕНИЕ СРОКА ЕГО ДЕЙСТВИЯ. С ТРАНСЛИТЕРАЦИЕЙ В ОФОРМЛЯЕМОМ ПАСПОРТЕ ОЗНАКОМЛЕН(А).

Дата подачи заявления (заполняется заявителем)		Дата получения паспорта (заполняется заявителем)	
---	--	---	--

Подпись заявителя при подаче заявления/  
гражданина, в отношении которого  
подано заявление

Подпись заявителя при получении паспорта/  
гражданина, в отношении которого  
подано заявление

--	--

Заполняется уполномоченным должностным лицом									
Дата приема документов		<input type="checkbox"/> Утраченный паспорт объявлен недействительным						дата	
Регистрационный номер		Выдан паспорт	серия		номер		дата выдачи		
Должность, фамилия, инициалы и подпись должностного лица, принявшего заявление		Должность, фамилия, инициалы и подпись должностного лица, выдавшего оформленный паспорт							

Приложение N 1  
к заявлению

Дело N

Получено в электронном виде с Единого портала государственных и муниципальных услуг и функций

СВЕДЕНИЯ ОБ ИЗМЕНЕНИИ  
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

1. Фамилия					
Имя					
Отчество					
2. Пол	<input type="checkbox"/> Мужской	<input type="checkbox"/> Женский	3. Дата рождения		
4. Предыдущие персональные данные:					
4.1. Фамилия					
Имя					
Отчество				Дата изменения	
Место изменения					
4.2. Фамилия					
Имя					
Отчество				Дата изменения	
Место изменения					
4.3. Фамилия					
Имя					
Отчество				Дата изменения	
Место изменения					
4.4. Фамилия					
Имя					
Отчество				Дата изменения	
Место изменения					
4.5. Фамилия					
Имя					
Отчество				Дата изменения	
Место изменения					
4.6. Фамилия					
Имя					
Отчество				Дата изменения	
Место изменения					
4.7. Фамилия					
Имя					
Отчество				Дата изменения	
Место изменения					

Заполняется уполномоченным должностным лицом,  
принявшим заявление

Подпись заявителя/законного представителя

Дата приема документов	
------------------------	--

--



СВЕДЕНИЯ О ДЕТЯХ - ГРАЖДАНАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,  
В ВОЗРАСТЕ ДО 14 ЛЕТ, ДЛЯ ВНЕСЕНИЯ В ПАСПОРТ

1. Фамилия				
Имя				
Отчество				
2. Пол	<input type="checkbox"/> Мужской	<input type="checkbox"/> Женский	3. Дата рождения	4. Сведения о детях:
4.1. Фамилия				
Имя				
Отчество				
Пол	<input type="checkbox"/> Мужской	<input type="checkbox"/> Женский	Дата рождения	Место рождения (страна, республика, край, область, населенный пункт):
4.2. Фамилия				
Имя				
Отчество				
Пол	<input type="checkbox"/> Мужской	<input type="checkbox"/> Женский	Дата рождения	Место рождения (страна, республика, край, область, населенный пункт):
4.3. Фамилия				
Имя				
Отчество				
Пол	<input type="checkbox"/> Мужской	<input type="checkbox"/> Женский	Дата рождения	Место рождения (страна, республика, край, область, населенный пункт):
4.4. Фамилия				
Имя				
Отчество				
Пол	<input type="checkbox"/> Мужской	<input type="checkbox"/> Женский	Дата рождения	Место рождения (страна, республика, край, область, населенный пункт):
4.5. Фамилия				
Имя				
Отчество				
Пол	<input type="checkbox"/> Мужской	<input type="checkbox"/> Женский	Дата рождения	Место рождения (страна, республика, край, область, населенный пункт):

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			ленный пункт):
4.6. Фамилия					
Имя					
Отчество					
Пол	<input type="checkbox"/> Мужской	<input type="checkbox"/> Женский	Дата рождения		Место рождения (страна, республика, край, область, населенный пункт):

Заполняется уполномоченным должностным лицом, принявшим заявление

Подпись заявителя

Дата приема документов	
Регистрационный номер	
Должность, фамилия, инициалы и подпись должностного лица, принявшего заявление	

--

Приложение N 4  
к заявлению

Дело N

Получено в электронном виде с Единого портала государственных и муниципальных услуг и функций

ДАННЫЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

1. Фамилия					
Имя					
Отчество					
2. Пол	<input type="checkbox"/> Мужской	<input type="checkbox"/> Женский	3. Дата рождения		

Сведения о законном представителе гражданина, признанного судом недееспособным (ограниченно дееспособным):

4. Фамилия					
Имя					
Отчество					
5. Пол	<input type="checkbox"/> Мужской	<input type="checkbox"/> Женский	6. Дата рождения		7. Место рождения (страна, республика, край, область, населенный пункт):
8. Адрес места жительства					
		Страна			
Субъект					
Район					
Населенный пункт					
Улица					

Дом		Корпус		Строение		Квартира		Дата регистра ции				
9. Адрес <input type="text"/> места пребывания <input type="text"/> фактического проживания						Страна						
Субъект												
Район												
Населенный пункт												
Улица												
Дом		Корпус		Строение		Квартира		Срок регистра ции	с		по	
10. Телефон (по желанию)						11. Адрес электронной почты (по желанию)						
12. Документ, удостоверяющий личность законного представителя:												
Серия		Номер		Дата выдачи								
Орган, выдав ший документ												
13. Документ, подтверждающий права законного представителя:												
Серия		Номер		Дата выдачи								
Орган, выдав ший документ												

Я ПРЕДУПРЕЖДЕН(А), ЧТО СООБЩЕНИЕ ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ЗАЯВЛЕНИИ ИЛИ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ПОДДЕЛЬНЫХ ДОКУМЕНТОВ ВЛЕЧЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ, УСТАНОВЛЕННУЮ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И. Я СОГЛАСЕН(НА) С АВТОМАТИЗИРОВАННОЙ ОБРАБОТКОЙ, ПЕРЕДАЧЕЙ И ХРАНЕНИЕМ ДАННЫХ, УКАЗАННЫХ В ЗАЯВЛЕНИИ, В ЦЕЛЯХ ИЗГОТОВЛЕНИЯ, ОФОРМЛЕНИЯ И КОНТРОЛЯ ПАСПОРТА В ТЕЧЕНИЕ СРОКА ЕГО ДЕЙСТВИЯ. С ТРАНСЛИТЕРАЦИЕЙ В ОФОРМЛЯЕМОМ ПАСПОРТЕ ОЗНАКОМЛЕН(А).

Заполняется уполномоченным должностным лицом, принявшим заявление

Подпись законного представителя

Дата приема документов	
Регистрационный номер	
Должность, фамилия, инициалы и подпись должностного лица, принявшего заявление	

--