

Ф О Р М А

заявления об участии в Государственной программе по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом

Заявление № _____ принято в _____ Посольстве России в Италии
(наименование уполномоченного органа)

З А Я В Л Е Н И Е

Место для фото 35 x 45 мм

Оформление свидетельства РАЗРЕШАЮ	
Посольство России в Италии (наименование уполномоченного органа)	
_____	_____
(подпись)	(фамилия)

Прошу оформить мое участие в Государственной программе по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 22 июня 2006 г. № 637 (далее – Государственная программа), в качестве репатрианта/в общем порядке (нужное подчеркнуть). **(ВЫБЕРИТЕ НУЖНЫЙ ВАРИАНТ И ИСПОЛЬЗУЙТЕ НИЖНЕЕ ПОДЧЕРКИВАНИЕ)**

Причины, побудившие обратиться с настоящим заявлением:
Желание жить и работать в России (ВЫ МОЖЕТЕ ЗАПОЛНИТЬ ЭТОТ ПУНКТ В СВОБОДНОЙ ФОРМЕ)
(причины обращения, при необходимости - просьба об оформлении разрешения на временное проживание)

Сведения о заявителе

1. Фамилия Бенедетти, урождённая Иванова, фамилия изменена 01.01.1999 г. в связи с приобретением итальянского гражданства, далее фамилия изменена на Бенедетти 30.06.2008 г. в связи с заключением брака (УКАЗЫВАЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕМЕНЫ ФАМИЛИИ, А ТАКЖЕ ПРИЧИНА И ДАТА ИЗМЕНЕНИЯ)
Имя (имена) Татьяна (УКАЗЫВАЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕМЕНЫ ИМЕНИ, А ТАКЖЕ ПРИЧИНА И ДАТА ИЗМЕНЕНИЯ)
Отчество Ранее – Александровна, отчество утрачено 01.01.1999 г. в связи с приобретением гр. Италии (УКАЗЫВАЕТСЯ ПРИЧИНА И ДАТА ОТКАЗА ОТ ОТЧЕСТВА В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ТАКОВОЕ ОТСТУСТВУЕТ В ДОКУМЕНТЕ, УДОСТОВЕРЯЮЩЕМ ЛИЧНОСТЬ)
(если имеется)

Примечание. Фамилия, имя (имена) и отчество указываются в соответствии с документом, удостоверяющим личность. В случае изменения фамилии, имени (имен) или отчества указываются прежние фамилия, имя (имена) или отчество, а также причина и дата изменения.

2. Число, месяц, год и место рождения (с указанием населенного пункта, района, области, края, республики, государства) _____

01.06.1970 г.р., село Петровка, Астраханский район, Акмолинская

область, Казахская ССР (ПУНКТ ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СТРОГОМ СООТВЕСТВИИ С ДАННЫМИ В СВИДЕТЕЛЬСТВЕ О РОЖДЕНИИ)

3. Семейное положение **Замужем, свидетельство о заключении брака №**

(женат (замужем), холост (не замужем), разведен (разведена), номер

197, выдано ЗАГС г. Рима 25.07.2018 г., брак заключён 30.06.2008 г.

свидетельства о браке (о расторжении брака), дата и место его выдачи)

(ПУНКТ ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СТРОГОМ СООТВЕСТВИИ С ДАННЫМИ В ДОКУМЕНТЕ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ СЕМЕЙНЫЙ СТАТУС)

4. Пол **Женский**

5. Документ, удостоверяющий личность **Удостоверение личности**

гр. Италии № L785RTY46, выдано муниципалитетом г. Рима 30.08.2022 г.

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

(ПУНКТ ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СТРОГОМ СООТВЕСТВИИ С ДАННЫМИ В ДОКУМЕНТЕ, УДОСТОВЕРЯЮЩЕМ ЛИЧНОСТЬ)

6. Гражданство (подданство) в настоящее время (имели прежде) _____

Италии, приобретено 30.01.1999 г. в г. Риме, заключение брака с гр.

(наименование иностранного государства, гражданство (подданство)

Италии. Ранее – гр. Р.Казахстан, утрачено 01.1999 г. в связи с приобретением

которого имеется (имелось прежде),

гр. Италии. Ранее – гр. СССР, утрачено в 1991 г. в связи с распадом СССР

где, когда и на каком основании приобретено (утрачено))

(ПРОСИЛИ БЫ УКАЗАТЬ В ДАННОМ ПУНКТЕ ТРЕБУЕМУЮ ИНФОРМАЦИЮ – ГДЕ, КОГДА, НА КАКОМ ОСНОВАНИИ ПРИОБРЕТЕНО (УТРАЧЕНО) – ПО ВСЕМ ГРАЖДАНСТВАМ, ИМЕЮЩИМСЯ У ВАС ЗА ВАШУ ЖИЗНЬ)

7. Национальность (этническая группа) **Русская**

(по желанию)

8. Вероисповедание **Православие**

(по желанию)

9. Владение русским языком **Владею свободно**

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

10. Владение иностранным языком и (или) языками народов Российской Федерации **Итальянский язык – владею свободно, английский язык – читаю и перевожу со словарём**

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

11. Государство, из которого Вы либо члены Вашей семьи планируете выехать (выехали) в Российскую Федерацию **Италия**

12. Образование и (или) квалификация по профессии, специальности или направлению подготовки Среднее профессиональное,

(наименование и реквизиты документа)

1.Диплом КТД № 578645, выдан 30.06.1990 г. ПТУ №-17 г. Кокчетав,

об образовании и (или) о квалификации, наименование организации,

специальность: помощник машиниста тепловоза, квалификация:

осуществляющей образовательную деятельность и выдавшей соответствующий документ,
ее местонахождение (населенный пункт)

помощник машиниста тепловоза, слесарь 3 разряда.

***(ПУНКТ ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СТРОГОМ СООТВЕТСТВИИ С ДАННЫМИ
В ДОКУМЕНТЕ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ ВАШ ИТоговый
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ)***

13. Ученая степень, ученое звание Не имею

(наименования и реквизиты документов об ученой степени и (или) ученом звании, наименование организации, выдавшей соответствующий документ, ее местонахождение (населенный пункт)

14. Государственные и иные награды, знаки отличия Не имею

15. Профессиональные знания и навыки Помощник машиниста
тепловоза, стаж – 7 лет. Бухгалтер, стаж работы – 14 лет. Разнорабочий,

, направлению подготовки, специальности, уровень квалификации (класс, разряд),

стаж – 5 лет. (УКАЗЫВАЮТСЯ ВСЕ ПЕРИОДЫ ТРУДОВОЙ

стаж работы без профессионального образования и (или) квалификации)

***ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАК В РАМКАХ РАБОТЫ ПО ПРОФЕССИИ, ТАК И
БЕЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ, А ТАКЖЕ ВРЕМЯ
РАБОТЫ ПО ТОЙ ИЛИ ИНОЙ ПРОФЕССИИ)***

16. Сведения о трудовой деятельности за последние 10 лет (включая получение образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.д.)

Месяц и год		Должность с указанием организации	Адрес организации
поступления	увольнения		
12.2014 г.	08.2018 г.	Бухгалтер, фирма «Тур-сервис»	Италия, г. Рим, ул. Кончилиационе, 54 <i>(УКАЗЫВАЕТСЯ ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС ОРГАНИЗАЦИИ)</i>
08.2018 г.	По н.в.	Временно не работала	Италия, г. Рим, ул. Каироли, 17В <i>(ЕСЛИ ВЫ НЕ РАБОТАЛИ, ТО УКАЗЫВАЕТСЯ АДРЕС ВАШЕГО ПРОЖИВАНИЯ НА ТОТ МОМЕНТ)</i>

Месяц и год		Должность с указанием организации	Адрес организации
поступления	увольнения		

Примечание. Наименование организации указывается на основании записей в трудовой книжке (других документов - при отсутствии трудовой книжки). Военная служба записывается с указанием должности и, если служба проходила в Российской Федерации, с указанием номера воинской части.

17. Отношение к воинской обязанности, воинское звание _____

Невоеннообязанная, не служила (ЕСЛИ ВЫ ПРОХОДИЛИ СЛУЖБУ, ТО ПРОСЬБА УКАЗАТЬ, В АРМИИ КАКОГО ГОСУДАРСТВА, ПЕРИОД ВОИНСКОЙ СЛУЖБЫ, НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ, ВОИНСКОЕ ЗВАНИЕ ПО ОКОНЧАНИИ)

18. Проживали (пребывали) ли Вы (члены Вашей семьи, переселяющиеся совместно с Вами в Российскую Федерацию) ранее на территории Российской Федерации **Да, я пребывала 05.2006 г. в**

(в случае подачи заявления

г. Калининграде (частный визит); 08.2011 г. – в г. Калининграде (частный

в уполномоченный орган за рубежом)

визит); Мой супруг пребывал 05.2001 г. в г. Омске (частный визит);

Я и супруг пребывали 05.2019 г., 04.2020 г., 05.2024 г. в Калининграде (частный визит); Я, супруг, сын и дочь пребывали 04.2018

г. в г. Москве (туризм).

19. В каком субъекте Российской Федерации проживаете (пребываете) в настоящее время и на каком основании **Не проживаем**

(в случае подачи заявления в территориальный

_____ орган МВД России по субъекту Российской Федерации, в котором реализуется соответствующая

_____ региональная программа, - место постоянного или временного проживания (пребывания) на территории

_____ Российской Федерации, документ, подтверждающий право на проживание (пребывание) в Российской Федерации (разрешение на временное проживание, вид на жительство, удостоверение беженца, свидетельство о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации, номер и дата выдачи,

кем выдан, срок действия))

20. Подвергались ли Вы (члены Вашей семьи, переселяющиеся совместно с Вами в Российскую Федерацию) экстрадиции, административному выдворению за пределы Российской Федерации, депортации либо передавались Российской Федерацией иностранному государству в соответствии с международным договором Российской Федерации о реадмиссии **Нет, не подвергались**

(да или нет, если да, то когда и кем)

21. Субъект Российской Федерации, планируемый для переселения
Калининградская область, г. Калининград

(наименование субъекта Российской Федерации с указанием территории вселения)

22. В соответствии с Государственной программой и региональной программой переселения субъекта Российской Федерации я планирую заниматься:

Планирую осуществлять трудовую деятельность в качестве бухгалтера.

(род деятельности, которой планируете заниматься: осуществлять трудовую деятельность в качестве

Согласна на самостоятельное трудоустройство и переобучение по

работника, получать профессиональное образование, дополнительное профессиональное образование,

профессии, востребованной на территории вселения.

осуществлять предпринимательскую деятельность (в том числе сельскохозяйственную

деятельность), вести личное подсобное хозяйство, заниматься иной деятельностью)

Примечание. В зависимости от деятельности, которой заявитель планирует заниматься на территории выбранного субъекта Российской Федерации, соответственно указываются в том числе вакантная должность и наименование юридического лица, имеющего вакансию; наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, вид, уровень и (или) направленность образовательной программы; направление предпринимательской деятельности с указанием (при наличии) инвестиционного проекта, бизнес-проекта и т.п. Соотечественниками, желающими принять участие в Государственной программе в качестве репатрианта, указанные сведения заполняются при желании.

23. Члены семьи, переселяющиеся совместно со мной в Российскую Федерацию

Фамилия, имя, отчество (в случае изменения - прежние фамилия, имя, отчество)	Степень родства (свойства)	Число, месяц, год и место рождения	Гражданство (в случае изменения - когда и по какой причине)	Адрес места жительства (места пребывания)	Документ, удостоверяющий личность (наименование, серия, номер, кем и когда выдан)	Образование и (или) квалификация по профессии, специальности или направлению подготовки (инвалид, пенсионер и т.д. - в случае нетрудоспособности)	Владение русским языком (да, нет)	Национальность (по желанию)
Бенедетти Ромео, (ПРОСИЛ И БЫ УКАЗАТЬ В ДАННОМ ПУНКТЕ ВСЕ ПРЕДШЕСТВУЮЩИЕ Ф.И.О.)	Муж	15.08.1971 г.р., г. Рим, Италия	Италия (В ДАННОМ ПУНКТЕ НУЖНО УКАЗАТЬ СВЕДЕНИЯ О ТОМ, КОГДА, НА КАКОМ ОСНОВАНИИ ПРИОБРЕТЕН О (УТРАЧЕНО) - ПО ВСЕМ ГРАЖДАНСТВАМ)	Италия, г. Рим, ул. Каироли, 17В	Загр. паспорт гр. Италии № УС111111, выдан МИД Италии 05.08.2019 г.	Среднее профессиональное образование, оператор станков с ЧПУ	Нет	итальянец

Всего членов семьи, в том числе лиц, в отношении которых осуществляю опеку Два

(прописью)

24. Привлекались ли Вы (члены Вашей семьи, переселяющиеся совместно с Вами в Российскую Федерацию) к уголовной ответственности в Российской Федерации или за ее пределами Нет, не привлекались

(да или нет, если да, то когда и по каким статьям)

25. Имеете ли Вы (члены Вашей семьи) непогашенную или неснятую судимость на территории Российской Федерации или за ее пределами
Нет, не имеем

(да или нет, если да, то когда был осужден и по каким статьям)

26. Имеете ли в субъекте Российской Федерации, выбранном Вами для проживания, родственников Да, брат – Иванов Петр Александрович, проживает по адресу: Калининградская область, г. Калининград, ул. Пушкина, д. 7 с 05.1997 г.

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

27. Планируемый въезд на территорию вселения на период обустройства
С членами семьи

(единолично или с членами семьи)

28. Планируемый вариант временного размещения
Наёмное жильё

(гостиница, наёмное жильё, у родственников, общежитие, иное)

29. Планируемые формы жилищного обустройства:
за счет собственных средств В течение определённого времени
по программе ипотечного кредитования _____
за счет средств иных источников _____

30. Дополнительные сведения, которые Вы желаете сообщить о себе (членах Вашей семьи, переселяющихся совместно с Вами в Российскую Федерацию) **(ЗДЕСЬ ВЫ МОЖЕТЕ УКАЗАТЬ ЛЮБУЮ ИНФОРМАЦИЮ, КОТОРУЮ ВЫ НЕ СМОГЛИ УКАЗАТЬ В ИНЫХ ПУНКТАХ, НО ЖЕЛАЕТЕ СООБЩИТЬ О СЕБЕ ИЛИ ЧЛЕНАХ СВОЕЙ СЕМЬИ. НАПРИМЕР, ЕСЛИ ВЫ ЯВЛЯЕТЕСЬ ГРАЖДАНИНОМ РОССИИ, ТО ЗДЕСЬ ВЫ МОЖЕТЕ УКАЗАТЬ НОМЕР, ДАТУ ВЫДАЧИ ВАШЕГО ВИДА НА ЖИТЕЛЬСТВО, А ТАКЖЕ И ВЫДАВШИЙ ОРГАН).**

31. Домашний адрес, почтовый индекс, контактный телефон (с указанием телефонного кода государства и города) _____
Италия, г. Рим, ул. Каироли, 17В, +39-3205555555 Адрес эл. почты: Tatjana1@gmail.com.

Я ознакомлен с установленными правом Евразийского экономического союза и законодательством Российской Федерации о таможенном регулировании порядком и условиями ввоза на таможенную территорию Евразийского экономического союза товаров и транспортных средств для личного пользования.

Я проинформирован об обстоятельствах, являющихся в соответствии с Государственной программой основаниями для отказа в предоставлении статуса участника (члена семьи участника) Государственной программы и утраты его статуса, и предупрежден, что такими основаниями являются в том числе представление поддельных или подложных документов и сообщение заведомо ложных сведений в заявлении.

Я ознакомлен с условиями переселения в качестве репатрианта/в общем порядке (нужное подчеркнуть), установленном Государственной программой и региональной программой переселения (**ВЫБЕРИТЕ НУЖНЫЙ ВАРИАНТ И ИСПОЛЬЗУЙТЕ НИЖНЕЕ ПОДЧЕРКИВАНИЕ**)

Калининградской области

(наименование субъекта Российской Федерации)

Я согласен на обработку и передачу в соответствии с Федеральным законом "О персональных данных" указанной в заявлении информации, в том числе по телекоммуникационным каналам связи, в территориальный орган Министерства внутренних дел Российской Федерации, в уполномоченный исполнительный орган субъекта Российской Федерации, ответственный за реализацию Государственной программы, и другие органы государственной власти Российской Федерации, участвующие в реализации Государственной программы, для принятия решения об участии в Государственной программе.

Достоверность представленной информации подтверждаю.

Подпись _____ Дата заполнения _____

Заполняется сотрудником уполномоченного органа

Сведения и правильность заполнения заявления проверил, заявление подписано в моем присутствии, подлинность подписи заявителя подтверждаю _____

(должность, фамилия, инициалы сотрудника, принявшего заявление)

Подпись _____

Дата _____

Заполняется сотрудником уполномоченного органа за рубежом

Заявление _____ направляется в _____
(фамилия и инициалы заявителя)

(наименование территориального органа МВД России)

(должность, фамилия, инициалы сотрудника, направившего заявление)

Подпись _____ Дата _____

Заполняется сотрудником территориального органа МВД России

Заявление _____
(фамилия и инициалы заявителя)

направляется в _____

(наименование уполномоченного исполнительного органа субъекта Российской Федерации)

для принятия решения о соответствии заявителя требованиям региональной программы переселения (не заполняется в отношении репатрианта) и в

(наименование органа федеральной службы безопасности)

для проверки информации о заявителе и членах его семьи, указанных в заявлении

(должность, фамилия, инициалы сотрудника, направившего заявление)

Подпись _____ Дата _____

Заполняется сотрудником территориального органа МВД России

(не заполняется в отношении репатрианта)

Информация о решении _____

_____ (наименование уполномоченного исполнительного органа

_____ субъекта Российской Федерации)

о соответствии заявителя _____

_____ (фамилия и инициалы заявителя)

требованиям _____

_____ (наименование региональной программы переселения)

_____ добровольному переселению соотечественников, проживающих за рубежом)

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

_____ (должность, фамилия, инициалы сотрудника, заполнившего форму)

Подпись _____

Дата _____

Заполняется сотрудником территориального органа МВД России

Результаты проверок по учетам МВД России и ФСБ России

(фамилия и инициалы заявителя)

(результат проверки)

члены семьи заявителя:

(фамилия и инициалы члена семьи)

(результат проверки)

(фамилия и инициалы члена семьи)

(результат проверки)

(фамилия и инициалы члена семьи)

(результат проверки)

(фамилия и инициалы члена семьи)

(результат проверки)

(должность, фамилия, инициалы сотрудника, заполнившего форму)

Подпись _____

Дата _____

Заполняется сотрудником уполномоченного органа
(не заполняется в отношении репатрианта)

С решением уполномоченного органа исполнительной власти
субъекта Российской Федерации, ответственного за реализацию
Государственной программы

ознакомил

(фамилия и инициалы заявителя)

(должность фамилия, инициалы
сотрудника, заполнившего форму)

Подпись _____

Дата _____

Заполняется заявителем

С предлагаемыми условиями переселения в качестве репатрианта/в общем порядке (нужное подчеркнуть), установленном Государственной программой и региональной программой переселения,

(согласен (согласна)/
не согласен (не согласна))

(фамилия и инициалы заявителя)

Подпись _____

Дата _____

Заполняется сотрудником уполномоченного органа
при выдаче свидетельства участника Государственной программы

Выдано свидетельство участника Государственной программы:
серия _____ номер _____ дата выдачи “ _____ ” _____ 20 ____ г.

Свидетельство участника Государственной программы получил.

(подпись заявителя)

“ _____ ” _____ 20 ____ г.
(дата получения)