Приложение № 4

к Административному регламенту Министерства внутренних дел Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по выдаче иностранным гражданам и лицам
без гражданства разрешения на временное проживание в Российской Федерации
в целях получения образования, утвержденному приказом МВД России
от 14.12.2022 № 949

**ФОРМА**

Заявление (запрос) о предоставлении государственной услуги

«Выдача разрешения на временное проживание в Российской Федерации
в целях получения образования» (вариант № 2)

|  |  |
| --- | --- |
| Местодля фотографии | Место для печати |

**Сведения о заявителе:**

Фамилия рус. (при наличии): ИВАНОВ

Фамилия лат. (при наличии): IVANOV

Имя (имена) рус. (при наличии): ИВАН

Имя (имена) лат. (при наличии): IVAN

Отчество рус. (при наличии): НЕ ИМЕЮ (ЕСЛИ ЕСТЬ, ТО УКАЗЫВАЕТСЯ ОТЧЕСТВО)

Отчество лат. (при наличии):

Прежние фамилии, имя (имена), отчества рус./лат., причина и дата изменения (если менялись) (указать реквизиты соответствующих записей актов гражданского состояния
(вид акта гражданского состояния, номер записи, дата записи, наименование органа,
которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)
либо реквизиты документов компетентного органа иностранного государства
(наименование документа, номер, дата, наименование органа, которым составлен документ):
Ф.И.О. НЕ МЕНЯЛ

Пол: МУЖСКОЙ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата рождения: | 20 | . | 08 | . | 1998 | г. |

Государство рождения: РОССИЯ

если регистрация рождения произведена на территории Российской Федерации, указать реквизиты записи акта о рождении (вид акта гражданского состояния, номер записи, дата записи, наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)

Гражданство (подданство) какого иностранного государства имеете в настоящее время
(имели прежде): МОЛДОВА

Национальность: РУССКИЙ

Вероисповедание: ХРИСТИАНСТВО

Документ, удостоверяющий личность (номер и серия документа, кем и когда выдан):

ПАСПОРТ № 123456, ВЫДАН 11.11.2011 ПОСОЛЬСТВО В МОСКВЕ

Семейное положение: НЕ ЖЕНАТ

Имеете ли непогашенную или неснятую судимость за совершение тяжкого или особо тяжкого преступления за пределами Российской Федерации (при наличии указывается, кем и когда осужден, срок наказания и дата отбытия наказания): НЕТ

**Сведения об образовательной организации:**

Наименование государственной образовательной организации или государственной научной организации, расположенных на территории Российской Федерации, в которую зачислен
на обучение по очной форме: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации ;

**Сведения об образовательной организации:**

Наименование государственной образовательной организации или государственной научной организации, расположенных на территории Российской Федерации, в которую зачислен
на обучение по очной форме: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Сведения о прохождении медицинского освидетельствования:**

Сведения о медицинском заключении о наличии (отсутствии) инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих (указывается в случае, если оно не представлено по собственной инициативе): ПРЕДОСТАВЛЕНО ПО СОБСТВЕННОЙ ИНИЦИАТИВЕ

Сведения о медицинском заключении об отсутствии факта употребления наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ (указывается в случае, если оно не представлено по собственной инициативе): ПРЕДОСТАВЛЕНО ПО СОБСТВЕННОЙ ИНИЦИАТИВЕ

Сведения о сертификате об отсутствии заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) (указывается в случае, если он не представлен по собственной инициативе): ПРЕДОСТАВЛЕНО ПО СОБСТВЕННОЙ ИНИЦИАТИВЕ

Я ПРЕДУПРЕЖДЕН(А), ЧТО В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ МНЕ МОЖЕТ БЫТЬ ОТКАЗАНО ЛИБО ВЫДАННОЕ РАЗРЕШЕНИЕ НА ВРЕМЕННОЕ ПРОЖИВАНИЕ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В ЦЕЛЯХ ПОЛУЧЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ АННУЛИРОВАНО В СЛУЧАЯХ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ СТАТЬЕЙ 7.1 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 25.07.2002 № 115-ФЗ «О ПРАВОВОМ ПОЛОЖЕНИИ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ».

Подлинность представленных документов и достоверность изложенных сведений подтверждаю:

С обработкой, передачей и хранением моих персональных данных в целях и объеме, необходимых для получения разрешения на временное проживание в целях получения образования, согласен:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата подачи заявления (запроса): |  | . |  | . |  | г. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата принятия заявления (запроса) к рассмотрению: |  | . |  | . |  | г. |

Правильность заполнения заявления и наличие необходимых документов проверил, подлинность подписи заявителя подтверждаю (должность уполномоченного должностного лица, принявшего документы):

Фамилия, инициалы и подпись должностного лица:

**СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ:**

Сведения о выданном разрешении на временное проживание в Российской Федерации в целях получения образования:

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес места пребывания, телефон: | Г. РЯЗАНЬ, УЛ. ВЫСОКОВОЛЬТНАЯ, Д. 11, КОМ. 111 |
| (ФАРМ. ОБЩ.), 89009009009 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_