

САУАЛНАМА – ӨТІНІШ

Қазақстан Республикасының азаматтығына тиесілігімді / Қазақстан Республикасында тұрақты тұратындығымды анықтап беруді сұраймын
(керектісін сызыңыз)

СҰРАҚТАР	ЖАУАПТАР
1. Тегі, аты, әкесінің аты	
2. Бұрын болған атыңызды, тегіңізді және әкеңіздің атын, оларды қашан, қайда және қандай себеп бойынша өзгерткендігіңізді атап шығыңыз	
3. Туған күні, айы, жылы және туған жері	
4. Ұлты	
5. Азаматтығы	
6. Отбасылық жағдайы	
7. Қазақстан Республикасындағы тұрғылықты мекенжайы	
8. Шетелге кетер алдындағы тікелей тұрғылықты мекенжайы	
9. Соңғы жұмыс, оқу орны	
10. Білімі және білімі бойынша мамандығы (қайда, қашан және қандай оқу орнын бітірдіңіз)	
11. Егер бұрын басқа мемлекеттің азаматтығында болсаңыз, қайда, қашан және қандай негізде Қазақстан Республикасының азаматтығын алғаныңызды толық көрсетіңіз	
12. Сот тәртібінде қылмыстық, әкімшілік немесе азаматтық жауапкершілікке тартылдыңыз ба (егер тартылсаңыз онда қашан, кім және не үшін)	
13. Шетелге шығудың мақсаты	
14. Қазақстан Республикасынан шыққан күні және Қазақстан Республикасына қайта келетін болжамды күні	
15. Жоғалған жеке басты куәландыратын құжат туралы мәліметтер (түрі, нөмірі, берілген күні, жарамдылық мерзімі, құжатты берген орган)	
16. Жеке басты куәландыратын құжатта болған жазбалар мен белгілер туралы мәліметтер (бірге бара жатқан балалар туралы жазба, тұрақты түрде тұру үшін шетелге шығуға рұқсат туралы жазба және т.б.)	

17. Жеке басты куәландыратын басқа да құжаттар туралы мәліметтер (бар болған жағдайда)	
--	--

18. Сіздің жақын туыстарыңыз (күйеуі/әйелі, ата-анасы, ағалары, інілері, апалары, қарындастары, сіңлілері).

Туыстық дәрежесі	Аты, тегі, әкесінің аты	Туған жылы және жері	Жұмыс орны, лауазымы	Болу елі, тұрғылықты мекенжайы

19. Еңбек қызметі басталған уақыттан бері атқаратын жұмыстары (жоғары және орта оқу орындарындағы оқуды, әскери қызметті қоса алғанда).

Айы мен жылы	Мекемесі, ұйымы көрсетілген лауазымы	Мекеменің, ұйымның орналасқан жері

«Дербес деректер және оларды қорғау туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 8-бабына сәйкес, мемлекеттік қызмет көрсету үшін талап етілетін қолжетімділігі шектеулі дербес деректеріме қол жеткізуге келісімімді беремін.

Жоғарыда көрсетілген мәліметтердің дұрыстығын растаймын.

Өтініш берушінің қолы _____ 20__ ж. " __ "
