|  |
| --- |
| Фото  3,5\*4,5 |

**Анкета – Заявление**

Прошу определить принадлежность к гражданству Республики Казахстан

|  |  |
| --- | --- |
| **ВОПРОСЫ** | **ОТВЕТЫ** |
| 1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) |  |
| 2. Перечислите все фамилии, имена и отчества (при его наличии), под которыми Вы ранее проживали, когда, где и по какой причине их изменили. |  |
| 3. Число, месяц, год и место рождения: (село, город, район, область, если родились за границей, укажите страну) |  |
| 4. Национальность |  |
| 5. Семейное положение (холост/ не замужем, состою в браке, разведен(-а), вдовец (-ва) |  |
| 6. Адрес проживания в Республике Казахстан непосредственно перед выездом за границу |  |
| 7. Последнее место прописки |  |
| 8. Последнее место работы, учебы |  |
| 9. Образование и специальность по образованию (где, когда и какое учебное заведение закончили) |  |
| 10. Если ранее состояли в гражданстве (подданстве) других государств, укажите подробно, где, когда и на каком основании приобрели гражданство Республики Казахстан |  |
| 11. Привлекались ли к уголовной или гражданской ответственности в судебном порядке. Если привлекались, то когда, кем и за что? |  |

 12. Выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая учебу в высших и средних учебных заведениях, военную службу).

      **Примечание:** При заполнении данного пункта, учреждения, организации и предприятия необходимо именовать так, как они назывались в период Вашей работы. Военную службу записывать с указанием должности и звания. Предприятия, имеющие условные наименования (почтовый ящик и), указывать под этими условными наименованиями. Прохождение военной службы указывается согласно записям в военном билете.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Месяц и год** | **Должность, с указанием учреждения, организации** | **Местонахождение учреждения, организации** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

13. Ваш адрес в Украине: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных, указанных в заявлении.

Подлинность представленных документов и достоверность изложенных данных подтверждаю.

Дата и подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_