

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ МИГРАЦИОННАЯ СЛУЖБА**

**ПРИКАЗ**  
**от 2 августа 2007 г. N 163**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФОРМЫ**  
**АНКЕТЫ ДЛЯ УЧАСТИЯ В ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЕ**  
**ПО ОКАЗАНИЮ СОДЕЙСТВИЯ ДОБРОВОЛЬНОМУ ПЕРЕСЕЛЕНИЮ**  
**В РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ СООТЕЧЕСТВЕННИКОВ,**  
**ПРОЖИВАЮЩИХ ЗА РУБЕЖОМ**

(в ред. Приказа ФМС РФ от 04.04.2008 N 82)

1. Утвердить прилагаемую форму анкеты для участия в Государственной программе по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом.
2. Направить настоящий Приказ на государственную регистрацию в Министерство юстиции Российской Федерации.
3. Контроль за исполнением настоящего Приказа оставляю за собой.

Врио директора  
В.А.КАЛАНДА

(в ред. Приказа ФМС РФ от 04.04.2008 N 82)

Заполняется разборчиво на русском языке  
шариковой ручкой с красящим веществом черного,  
синего цвета либо с помощью печатающего устройства

АНКЕТА N \_\_\_\_\_  
(код страны/порядковый номер)

для участия в Государственной программе по оказанию  
содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию  
соотечественников, проживающих за рубежом

подана в \_\_\_\_\_  
(указать уполномоченный орган за рубежом)

N \_\_\_\_\_  
(код страны\код города\порядковый номер  
по журналу регистрации)

1. Фамилия \_\_\_\_\_  
(в случае изменения указать прежнюю фамилию, имя,  
отчество, где и по какой причине изменял)

2. Имя \_\_\_\_\_

3. Отчество \_\_\_\_\_

4. Число, месяц, год рождения, место рождения \_\_\_\_\_

(населенный пункт, район, область, край, республика, страна)

4.1. Семейное положение \_\_\_\_\_

4.2. Пол \_\_\_\_\_

5. Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

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

6. Гражданство \_\_\_\_\_  
(если изменял, то когда и по какой причине)

7. Национальность (этническая группа) \_\_\_\_\_  
(заполняется по желанию)

8. Вероисповедание \_\_\_\_\_  
(заполняется по желанию)

9. Владеете ли Вы русским языком \_\_\_\_\_  
(указать степень владения:  
читаю и перевожу со словарем,  
читаю и могу объясняться,  
владею свободно)

10. Владеете ли Вы иностранным языком и языками народов Российской Федерации \_\_\_\_\_  
(указать степень владения: со словарем, читаю и могу  
\_\_\_\_\_ объясняться, владею свободно)

11. Страна выезда \_\_\_\_\_

12. Образование \_\_\_\_\_

(учебное заведение, номер, дата выдачи диплома (свидетельства),  
специальность по диплому)

13. Ученая степень, ученое звание \_\_\_\_\_  
(когда присвоены, номер диплома)

14. Награды, знаки отличия \_\_\_\_\_

15. Профессия, наличие профессиональных навыков \_\_\_\_\_

(специальность, стаж работы по специальности,  
уровень квалификации (класс, разряд))

16. Трудовая деятельность (включая учебу в высших и средних учебных заведениях, военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.д.)

Месяц и год		Должность с указанием учреждения, организации, предприятия (независимо от собственности и ведомственной принадлежности)	Местонахождение предприятия, учреждения, организации
поступления	увольнения		




23. Привлекались ли Вы или члены Вашей семьи, переселение которых планируется в Российскую Федерацию, к уголовной ответственности в Российской Федерации или за ее пределами

\_\_\_\_\_ ("да" или "нет", если "да", то указать, когда и по каким статьям)

24. Имеете ли Вы или члены Вашей семьи, переселение которых планируется в Российскую Федерацию, непогашенную или неснятую судимость на территории Российской Федерации или за ее пределами

\_\_\_\_\_ ("да" или "нет", если "да", то указать, когда был осужден и по каким статьям)

25. Имеете ли в выбранном Вами для проживания субъекте Российской Федерации родственников \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ("да" или "нет", если "да", то указать место и время проживания)

26. Планируете ли выезд на территорию вселения на период обустройства единолично или с членами семьи \_\_\_\_\_

27. Планируемый вариант временного размещения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (гостиница, наемное жилье, у родственников, общежитие, иное)

Планируемые варианты жилищного обустройства:

- самостоятельно \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (за счет собственных средств, сразу по приезду, в течение определенного времени)

- по программе ипотечного кредитования \_\_\_\_\_

- иное \_\_\_\_\_

28. Дополнительные сведения, которые Вы желаете сообщить о себе и членах семьи \_\_\_\_\_

29. Домашний адрес, почтовый индекс, контактный телефон (с указанием кода страны и города) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Согласен на передачу указанной информации в территориальный орган Федеральной миграционной службы и в уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации для принятия

решения об участии в Государственной программе.

Достоверность предоставленной информации подтверждаю

Подпись \_\_\_\_\_ Дата заполнения \_\_\_\_\_

Представленные сведения сверены с оригиналами документов,  
удостоверяющими личность и трудовую деятельность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность заверяющего должностного лица, Ф.И.О. сотрудника  
полностью, служебный телефон)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

-----  
Заполняется сотрудником уполномоченного органа за рубежом

Представленные сведения сверены с оригиналами документов,  
удостоверяющими личность и трудовую деятельность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО соотечественника)

\_\_\_\_\_  
(должность заверяющего должностного лица, Ф.И.О. сотрудника  
полностью, служебный телефон)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Анкета \_\_\_\_\_ направляется в \_\_\_\_\_  
(ФИО соотечественника)

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа ФМС России)

\_\_\_\_\_  
ФИО, должность сотрудника, отправившего анкету

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

-----  
Заполняется сотрудником территориального органа ФМС России

Анкета \_\_\_\_\_

(ФИО соотечественника)

направляется в \_\_\_\_\_

(наименование уполномоченного органа исполнительной власти  
субъекта Российской Федерации)

для принятия решения об участии в программе субъекта Российской Федерации по оказанию содействия добровольному переселению соотечественников, проживающих за рубежом.

\_\_\_\_\_  
ФИО, должность сотрудника, отправившего анкету

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

-----  
Заполняется сотрудником территориального органа ФМС России

Информация о решении \_\_\_\_\_

(наименование уполномоченного органа исполнительной власти  
субъекта Российской Федерации)

об участии \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. соотечественника)

в \_\_\_\_\_

(наименование программы субъекта Российской Федерации по оказанию содействия добровольному переселению соотечественников, проживающих за рубежом)

\_\_\_\_\_  
(содержание решения, номер решения, дата, кем утверждено)

\_\_\_\_\_  
(ФИО, должность сотрудника, заполнившего информацию)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

-----  
Заполняется сотрудником территориального органа ФМС России

По результатам проверок по учетам ФМС России, МВД России и ФСБ России въезд в Российскую Федерацию:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. соотечественника) \_\_\_\_\_ (разрешен/не разрешен)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. члена семьи соотечественника) \_\_\_\_\_ (разрешен/не разрешен)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. члена семьи соотечественника) \_\_\_\_\_ (разрешен/не разрешен)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. члена семьи соотечественника) \_\_\_\_\_ (разрешен/не разрешен)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. члена семьи соотечественника) \_\_\_\_\_ (разрешен/не разрешен)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. члена семьи соотечественника) \_\_\_\_\_ (разрешен/не разрешен)

\_\_\_\_\_  
(ФИО, должность сотрудника, заполнившего информацию)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

-----  
Заполняется сотрудником уполномоченного органа за рубежом  
С решением уполномоченного органа исполнительной власти субъекта  
Российской Федерации \_\_\_\_\_ ознакомил.  
(Ф.И.О. соотечественника)

\_\_\_\_\_  
ФИО, должность сотрудника уполномоченного органа за рубежом

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

-----  
Заполняется соотечественником, подавшим анкету  
С предлагаемой вакансией и вариантом первоначального  
обустройства

\_\_\_\_\_

(согласен(а)/не согласен(а))

(ФИО соотечественника)

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_