**АНКЕТА – ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Прошу определить принадлежность к гражданству Республики Казахстан / подтвердить постоянное проживание в**

**Республике Казахстан**

Фото 3,5 х 4,5

|  |  |
| --- | --- |
| **ВОПРОСЫ** | **ОТВЕТЫ** |
| **1. Фамилия, имя, отчество** |  |
| **2. Перечислите все фамилии, имена и отчества, которые Вы ранее имели, когда, где и по какой причине их изменили** |  |
| **3. Число, месяц, год и место рождения** |  |
| **4. Национальность** |  |
| **5. Гражданство** |  |
| **6. Семейное положение** |  |
| **7. Адрес проживания в Республике Казахстан** |  |
| **8. Адрес проживания непосредственно перед выездом за границу** |  |
| **9. Последнее место работы, учебы** |  |
| **10. Образование и специальность по образованию (где, когда и какое учебное заведение закончили)** |  |
| **11. Если ранее состояли в гражданстве (подданстве) других государств, укажите подробно, где, когда и на каком основании приобрели гражданство РК** |  |
| **12. Привлекались ли к уголовной, административной или гражданской ответственности в судебном порядке (если привлекались, то когда, кем и за что)** |  |
| **13. Цель поездки за границу** |  |
| **14. Дата выезда из Республики Казахстан и предполагаемая дата возвращения в Республику Казахстан** |  |
| **15. Сведения об утерянном документе, удостоверяющем личность (вид, номер, дата выдачи, срок действия, орган выдачи документа)** |  |
| **16. Сведения о записях и отметках, имевшихся в утерянном документе, удостоверяющем личность (запись о совместно следующих детях, разрешительная запись о выезде за границу на постоянное жительство и т.д.)** |  |
| **17. Сведения о других документах, удостоверяющих личность (в случае наличия)** |  |

**18. Близкие родственники (муж/жена, родители, братья, сестры).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Степень**  **родства** | **Фамилия, имя,**  **отчество** | **Дата и место**  **рождения** | **Место**  **работы,**  **должность** | **Страна пребывания,**  **адрес местожительства** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**19. Выполняемая работа с начала трудовой деятельности**

**(включая учебу в высших и средних учебных заведениях, военную службу).**

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

**Подтверждаю достоверность вышеуказанных сведений.**

**Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.**