Приложение N 2

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

ФОРМА

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**О ВЫДАЧЕ РАЗРЕШЕНИЯ НА ВРЕМЕННОЕ ПРОЖИВАНИЕ[[1]](#endnote-1)**

Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(заполняется уполномоченным

должностным лицом)

┌──────────────────────────────────────────────┐ ┌────────────┐

│Разрешение на временное проживание выдано │ │ │

│"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. │ │ │

│Начальник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│ │ Место │

│\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│ │ для │

│ (наименование подразделения по вопросам │ │ фотографии │

│ миграции территориального органа МВД России │ │ │

│ на региональном или районном уровне) │ М.П.[[2]](#endnote-2)

│\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│ │(35 x 45 мм)│

│ (подпись) (фамилия, инициалы) │ │ │

│"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. │ │ │

└──────────────────────────────────────────────┘ └────────────┘

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу выдать мне разрешение на временное проживание в пределах квоты, установленной на 2018 год/без учета квоты на основании пункта 3 статьи 6 Федерального закона от 25.07.2002 N 115-ФЗ "О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации" (ненужное зачеркнуть). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Мотивы, побудившие обратиться с данным заявлением | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| ***Желание проживать на территории России*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Сведения о заявителе** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Фамилия, имя (имена), отчество (если имеется) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***Иванов Иван Иванович*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Ivanov Ivan*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество пишутся буквами русского (кириллического) и латинского алфавитов, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***ФИО не изменял*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (в соответствии с документом, удостоверяющим личность), в случае изменения фамилии, имени, отчества указать прежние | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| фамилии, имена, отчества, причину и дату изменений) 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Число, месяц, год и место рождения | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***17 ноября 1974 года*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***город Шахтерск, Донецкой области*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Гражданство (подданство) какого иностранного государства имеете в настоящее | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| время (имели прежде) | | | | | | | | | | | | | | ***Украины*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (где, когда и на каком основании приобретено, утрачено) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Пол | | | | ***Мужской*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (мужской, женский) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Документ, удостоверяющий личность | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***Паспорт КК 111111 выдан Шахтерским*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (номер и серия документа, кем и когда выдан) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***ГО УМВД Украины в Донецкой области 31.12.1996г*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Национальность | | | | | | | | | | ***русский*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | (указывается по желанию) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Вероисповедание | | | | | | | | | | | | ***православный*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | (указывается по желанию) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Адрес места пребывания, номер телефона | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***Владимирская область, г. Муром,*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***ул. Труда, дом 1, квартира 1, тел: 8-920-000-01-02*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Родились ли на территории РСФСР и состояли в гражданстве СССР / родились на | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| территории Российской Федерации (ненужное зачеркнуть) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| ***Не родился на территории РСФСР, в гражданстве СССР состоял*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (если да, то указать документ, подтверждающий указанные сведения) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Имеете ли нетрудоспособного родителя, состоящего в гражданстве Российской | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Федерации | | | | | | | | | ***Не имею*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (если да, то указать фамилию, имя, отчество (если имеется), дата рождения, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| документ, подтверждающий нетрудоспособность) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. Являетесь ли Вы участником Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом (членом семьи участника Государственной программы) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Не являюсь*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (если да, то указывается номер свидетельства участника Государственной программы, кем и когда выдано) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12. Информация о документе о соответствующем уровне образования, специальность, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| название профессии, направление подготовки | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***среднее специальное, Шахтерский*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***торговый техникум, бухгалтер, Диплом II № 000015 29.06.1992г. город Шахтёрск*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (какую образовательную организацию, осуществляющую образовательную деятельность, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Донецкой области*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| где и когда окончил(а), номер диплома, дата и место выдачи) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13. Ученая степень, ученое звание (если имеется) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***Не имеется*** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (номер диплома, дата и место выдачи) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14. Семейное положение | | | | | | | | | | | | | | | ***Холост*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (женат (замужем), холост (незамужняя), разведен(а), | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| номер свидетельства о браке (разводе), дата и место выдачи) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15. Члены семьи (муж (жена), родители, дети, братья, сестры)[[3]](#endnote-3): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Степень родства | | | | | | | Фамилия, имя, отчество | | | | | | | | | | Дата и  место рождения | | | | | | | | Гражданство (подданство) | | | | | | | | | | Страна проживания и адрес | | | | | | | | Место работы, учебы | | | |
| ***Мать*** | | | | | | | ***Иванова Серафима Павловна*** | | | | | | | | | | ***08.03.1949г.Шахтерск Донецкой области*** | | | | | | | | ***Украины*** | | | | | | | | | | ***Украина Донецкая обл. г.Шахтерск ул.Ленина дом 12*** | | | | | | | | ***Пенсионер не работает*** | | | |
| ***Отец*** | | | | | | | ***Иванов Иван Семенович*** | | | | | | | | | | ***23.02.1947г.Шахтерск Донецкой области*** | | | | | | | | ***Украины*** | | | | | | | | | | ***Украина Донецкая обл. г.Шахтерск ул.Ленина дом 12*** | | | | | | | | ***Пенсионер не работает*** | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16. Сведения о трудовой деятельности за последние пять лет предшествовавших дню подачи заявления (включая учебу в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по общеобразовательным программам, образовательным программам среднего профессионального образования и образовательным программам высшего образования, военную службу)[[4]](#endnote-4): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата (месяц и год) | | | | | | | | | | | Должность с указанием организации | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Адрес места работы[[5]](#endnote-5) | | | | | | | | | | |
| приема | | | | | | увольнения | | | | |
| ***06.2006*** | | | | | | ***06.2013*** | | | | | ***Главный бухгалтер ИП Селиванов А.А.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***Донецкая обл. г.Шахтерск, ул. Комсомольская, 57*** | | | | | | | | | | |
| ***07.2013*** | | | | | | ***08.2013*** | | | | | ***Не работал*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***Украина Донецкая обл. г.Шахтерск ул.Ленина дом 12*** | | | | | | | | | | |
| ***09.2013*** | | | | | | ***04.2015*** | | | | | ***Главный бухгалтер ИП Селиванов А.А.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***Донецкая обл. г.Шахтерск, ул. Комсомольская, 57*** | | | | | | | | | | |
| ***05.2015*** | | | | | | ***Настоящ. время*** | | | | | ***Бухгалтер ООО «Метеор»*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***Россия, Владимирская область, г. Муром, ул. Труда, д. 1, кв. 1*** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17. Индивидуальный налоговый номер (если имеется) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| ***Не имею*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (номер свидетельства, дата и место выдачи, наименование органа, его выдавшего) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18. Предполагаемая трудовая деятельность на территории Российской Федерации | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***бухгалтер*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19. Предполагаемый источник средств существования на территории Российской | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Федерации | | | | | | | | ***доход от трудовой деятельности*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20. Имеете ли непогашенную или неснятую судимость за совершение тяжкого или особо тяжкого преступления за пределами Российской Федерации | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Не имею*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (если да, то указать, когда и где осужден, срок наказания | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| дату отбытия наказания) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21. Адрес (сведения) предполагаемого места жительства | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| ***Владимирская область, г. Муром, ул. Труда, дом 1, квартира 1*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вместе с заявлением представляю следующие документы: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Указывать документы, представленные с заявлением*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Я предупрежден(а), что в выдаче разрешения на временное проживание мне может быть отказано в случаях, предусмотренных статьей 7 Федерального закона от 25.07.2002; N 115-ФЗ "О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации". | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Заполняется иностранным гражданином, прибывшим в Российскую Федерацию в порядке, не требующем получения визы  Обязуюсь в течение 30 дней со дня подачи заявления представить в | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| (наименование подразделения по вопросам миграции территориального  органа МВД России на региональном или районном уровне) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| сертификат об отсутствии у меня заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), а также наркомании и инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, перечень которых утвержден постановлением Правительства Российской Федерации от 22.04.2003 N 188 "О перечне инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранным гражданам и лицам без гражданства, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации". | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (подпись заявителя, Ф.И.О.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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, согласен. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| " |  | | " | |  | | | | | | | | 20 | | |  | | г. | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (дата подачи заявления) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (подпись заявителя проставляется в присутствии должностного лица) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Заявление принято к рассмотрению | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | " | | | |  | | | | | " |  | | | | | | | | 20 |  | | г. | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Правильность заполнения заявления и наличие необходимых документов проверил, подлинность подписи заявителя подтверждаю. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | |
| (должность уполномоченного должностного лица, принявшего документы) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | (подпись) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | (фамилия, инициалы) | | | | | | |

1. Заявление заполняется от руки или с использованием технических средств (пишущих машинок, компьютеров), без сокращений, исправлений и прочерков. Ответы на вопросы должны быть исчерпывающими. Текст, выполненный от руки, должен быть разборчивым. [↑](#endnote-ref-1)
2. Проставляется печать подразделения по вопросам миграции территориального органа МВД России на региональном или районом уровне или печать дипломатического представительства или консульского учреждения Российской Федерации, принявшего заявление. [↑](#endnote-ref-2)
3. В случае недостаточного количества в пунктах бланка заявления строк для заполнения дополнительные сведения могут быть размещены на отдельном листе, прилагаемом к заявлению, аналогично реквизитам соответствующего пункта заявления с обязательным указанием на приложении имени, фамилии и отчества (при наличии) заявителя [↑](#endnote-ref-3)
4. При заполнении данного пункта организации необходимо именовать так, как они назывались в период работы в них заявителя. Если заявитель зарегистрирован в Российской Федерации в качестве индивидуального предпринимателя, осуществляющего деятельность без образования юридического лица, то указываются номер свидетельства о регистрации, наименование регистрирующего органа и место выдачи. В случае прохождения военной службы следует указать должность, номер воинской части (учреждения), ее (его) место нахождения. [↑](#endnote-ref-4)
5. Если заявитель не работает, указывается адрес места жительства (пребывания). [↑](#endnote-ref-5)