

Заместителю руководителя ФМС
России/Руководителю
(начальнику) территориального
органа ФМС России

Заявление
работодателя, заказчика работ (услуг) о продлении
высококвалифицированному специалисту разрешения на работу

Исх. N _____ от
(в формате ДД ММ ГГ)

ПРОШУ ПРОДЛИТЬ РАЗРЕШЕНИЕ НА РАБОТУ
УКАЗАННОМУ В НАСТОЯЩЕМ ЗАЯВЛЕНИИ
ВЫСОКОКВАЛИФИЦИРОВАННОМУ СПЕЦИАЛИСТУ
НА СРОК

с по
(Дата в формате ДД ММ ГГ) (Дата в формате ДД ММ ГГ)

Сведения о работодателе, заказчике работ (услуг)

Полное наименование работодателя, заказчика работ (услуг) _____

ИНН Код ОКАТО
(при наличии)

Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) Дата внесения записи в ЕГРЮЛ
(в формате ДД ММ ГГ)

Место нахождения работодателя, заказчика работ (услуг) _____

Контактный телефон с кодом города, добавочным номером
Вид деятельности работодателя, заказчика работ (услуг) по ОКВЭД _____

Сведения об иностранном гражданине

Фамилия _____
буквами русского алфавита _____ буквами латинского алфавита _____

Имя _____
буквами русского алфавита _____ буквами латинского алфавита _____

Отчество (при наличии) _____
буквами русского алфавита _____ Дата рождения
(в формате ДД ММ ГГГГ)

Пол _____ Гражданство (подданство) _____
(при наличии) _____ Если имеется второе (либо более того) гражданство (подданство), они указываются через запятую

Место рождения _____
государство _____ населенный пункт в государстве рождения _____

Место постоянного проживания _____
государство _____ населенный пункт в государстве постоянного проживания _____

оборотная сторона заявления

Сведения о документе, удостоверяющем личность иностранного гражданина:

Серия N Дата выдачи
(в формате ДД ММ ГГ)

Кем выдан _____

Страна выдачи документа, удостоверяющего личность _____
(в случае, если у иностранного гражданина имеется гражданство нескольких государств)

Адрес места пребывания (жительства) в Российской Федерации, телефон _____

Срок постановки на учет по месту пребывания с по
по указанному адресу (в формате ДД ММ ГГ) (в формате ДД ММ ГГ)

Продлеваемое разрешение на работу высококвалифицированного специалиста (Серия и номер) N Дата получения
(в формате ДД ММ ГГ)

Субъект(ы) Российской Федерации, для осуществления трудовой деятельности на территории которого(ых) высококвалифицированному специалисту было ранее выдано разрешение на работу: _____

(указываются все субъекты Российской Федерации, для осуществления трудовой деятельности на территории которого(ых) высококвалифицированному специалисту было ранее выдано разрешение на работу)

Субъект(ы) Российской Федерации, для осуществления трудовой деятельности на территории которого(ых) высококвалифицированному специалисту продлевается разрешение на работу: _____

(В случае, если в соответствии с трудовым договором или гражданско-правовым договором на выполнение работ (оказание услуг) предполагается осуществление высококвалифицированным специалистом трудовой деятельности на территориях двух и более субъектов Российской Федерации, указываются все предполагаемые субъекты Российской Федерации)

Профессия (специальность, должность, вид трудовой деятельности) высококвалифицированного специалиста в соответствии с трудовым или гражданско-правовым договором на выполнение работ (оказание услуг): _____

ОБ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА СООБЩЕНИЕ ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ЗАЯВЛЕНИИ ИЛИ ПРЕДСТАВЛЕНИИ ПОДДЕЛЬНЫХ ДОКУМЕНТОВ ПРЕДУПРЕЖДЕН. С СОДЕРЖАНИЕМ СТАТЬИ 13.2 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 25 ИЮЛЯ 2002 Г. N 115-ФЗ "О ПРАВОВОМ ПОЛОЖЕНИИ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ" ОЗНАКОМЛЕН.

Подтверждаю достоверность указанных в заявлении сведений.

С обработкой, передачей и хранением моих персональных данных в целях и объеме, необходимых для продления разрешения на работу, согласен.

М.П.

(фамилия и инициалы уполномоченного лица,
подпись)

Сведения о приеме и получении документов

Дата приема документов

--	--	--	--	--	--	--	--

Рег. номер _____

(в формате ДД ММ ГГ)

Документы принял: _____
(фамилия и инициалы) (подпись)

Сведения о продлении разрешения на работу

РАЗРЕШЕНИЕ НА РАБОТУ УКАЗАННОМУ

В НАСТОЯЩЕМ ЗАЯВЛЕНИИ

ВЫСОКОКВАЛИФИЦИРОВАННОМУ СПЕЦИАЛИСТУ с

--	--	--	--	--	--	--	--

 по

--	--	--	--	--	--	--	--

ПРОДЛЕНО НА СРОК

(в формате ДД ММ ГГ) (в формате ДД ММ ГГ)

Серия и номер бланка
продленного разрешения
на работу

--	--

 N

--	--	--	--	--	--	--	--

Дата получения

--	--	--	--	--	--	--	--

(в формате
ДД ММ ГГ)

(подпись, фамилия и инициалы лица,
получившего продленное разрешение на работу)