

Сюда наклеить  
цветное фото  
ходатайствующего  
размером  
35 x 45 мм

## ХОДАТАЙСТВО О ПРОДЛЕНИИ СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ

Заполняйте ходатайство разборчивыми прописными буквами. Имя пишите латиницей в соответствии с написанием в удостоверении личности. В ходатайстве не должно быть исправлений. Если данные отсутствуют, ставьте прочерк.

### ДАННЫЕ ХОДАТАЙСТВУЮЩЕГО

Имя или имена		Фамилия или фамилии	
Прежние имена		Отчество	
Дата рождения (дд.мм.гггг)	Страна рождения	Место рождения	
Пол <input type="checkbox"/> мужской <input type="checkbox"/> женский	Гражданство или гражданства	Гражданство при рождении (если отличается от нынешнего)	
Семейное положение <input type="checkbox"/> Холост/не замужем <input type="checkbox"/> В браке <input type="checkbox"/> Живу отдельно от супруга(-и) <input type="checkbox"/> Разведен(а) <input type="checkbox"/> Вдовец/вдова <input type="checkbox"/> Иное			

### КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ

Адрес электронной почты ходатайствующего		Номер телефона ходатайствующего	
Домашний адрес (улица/хутор, номер дома, номер квартиры; деревня/поселок/город; волость; уезд; страна)			Почтовый индекс
Место размещения во время пребывания в Эстонии <input type="checkbox"/> У частного лица (укажите имя и фамилию лица) ..... <input type="checkbox"/> В отеле или другом средстве размещения (укажите название средства размещения) ..... <input type="checkbox"/> Другое место размещения (уточните) .....			
Адрес места размещения (улица/хутор, номер дома, номер квартиры; деревня/поселок/город; волость; уезд)			Почтовый индекс
Адрес электронной почты места размещения		Номер телефона места размещения	

Подтверждаю, что все предоставленные мной данные верны. Мне известно, что предоставление ложных данных наказуемо.

Дата (дд.мм.гггг)	Подпись ходатайствующего или его законного представителя
-------------------	--

ДАнные О ПРОДЛЕНИИ СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ	
Ходатайствую о продлении срока пребывания до (дд.мм.гггг) .....	<b>Причина обращения с ходатайством о продлении срока пребывания</b> <input type="checkbox"/> Непреодолимая сила <input type="checkbox"/> Гуманная причина <input type="checkbox"/> Уважительная служебная причина <input type="checkbox"/> Уважительная личная причина <input type="checkbox"/> Краткосрочная работа в Эстонии <input type="checkbox"/> Деятельность, связанная со стартапом
<b>Более подробное объяснение причины обращения с ходатайством о продлении срока пребывания</b> <i>(заполняйте в том случае, если ходатайствуете о продлении срока пребывания из-за непреодолимой силы, по гуманитарной причине, уважительной служебной причине или уважительной личной причине).</i> ..... ..... ..... ..... .....	

ДАнные ПОСЕЩАЕМОГО ЧАСТНОГО ЛИЦА, ПРЕДПРИЯТИЯ ИЛИ ОРГАНИЗАЦИИ <i>Данные не нужно предоставлять, если работодатель зарегистрировать краткосрочную работу ходатайствующего в Эстонии.</i>	
<b>Имя и фамилия и дата рождения или личный код частного лица или название и регистрационный код предприятия / организации</b>	
<b>Адрес эл. почты</b>	<b>Номер телефона</b>
<b>Адрес</b> <i>(улица/хутор, номер дома, номер квартиры; деревня/поселок/город; волость; уезд)</i>	
<b>Почтовый индекс</b>	
<b>Имя и фамилия контактного лица, адрес электронной почты, номер телефона</b> <i>(укажите, если посещаете предприятие или организацию)</i>	

ДАнные ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ <i>За лицо в возрасте моложе 15 лет или лицо с ограниченной дееспособностью ходатайство подает его законный представитель. Ходатайствующий в возрасте не моложе 15 лет может подавать ходатайство самостоятельно. Данные предоставляйте в том случае, если они отличаются от данных ходатайствующего.</i>	
<b>Имя или имена</b>	<b>Фамилия или фамилии</b>
<b>Гражданство или гражданства</b>	<b>Дата рождения</b> <i>(дд.мм.гггг)</i>
<b>Адрес эл. почты</b>	<b>Номер телефона</b>
<b>Контактный адрес</b> <i>(улица/хутор, номер дома, номер квартиры; деревня/поселок/город; волость; уезд; страна)</i>	
<b>Почтовый индекс</b>	

<b>Подтверждаю, что все предоставленные мной данные верны. Мне известно, что в случае оставления ходатайства без рассмотрения или отказа в выдаче визы госпошлина не возвращается. Подписанием ходатайства я подтверждаю, что у меня имеется надлежащая медицинская страховка для пребывания в Эстонии и средства к существованию в надлежащем объеме для пребывания в Эстонии и для выезда из Эстонии.</b>	
<b>Дата</b> <i>(дд.мм.гггг)</i>	<b>Подпись ходатайствующего или его законного представителя</b>

ЗАПОЛНЯЕТ ЧИНОВНИК	
<b>Принято в производство</b> <i>(дд.мм.гггг)</i>	<b>Имя, подпись</b>