

зюда наклеить  
фотографию  
ходатайствующего  
лица  
4 x 5 см

Ходатайствующее лицо, достигшее 15-летнего возраста, ставит образец подписи. Ходатайствующее лицо 7-14 лет или совершеннолетнее лицо с ограниченной дееспособностью может поставить образец подписи. Не достигшее 7-летнего возраста или неспособное поставить подпись ходатайствующее лицо не заполняет поле. Образец подписи следует написать темным цветом.

## ХОДАТАЙСТВО О ВИДЕ НА ЖИТЕЛЬСТВО НА ОСНОВАНИИ ВРЕМЕННОЙ ЗАЩИТЫ

Заполните анкету прописными буквами. Личные данные запишите в соответствии с формой написания латиницей в удостоверяющем личность документе. В анкете не должно быть исправлений. Если данные отсутствуют, поставьте прочерк.

**NB! О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ВРЕМЕННОЙ ЗАЩИТЫ МОГУТ ХОДАТАЙСТВОВАТЬ ЛИЦА, ПРИБЫВШИЕ В ЭСТОНИЮ НАЧИНАЯ С 24.02.2022**

### ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ ХОДАТАЙСТВУЮЩЕГО ЛИЦА

Фамилия(и)	Имя (имена)
Прежние имена/фамилии	Место рождения (государство и единица)
Время рождения (число, месяц, год)  _ _   _ _   _ _ _ _	Пол <input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж <input type="checkbox"/>
Другие используемые имена	Национальность или народность
Гражданство(а)	Прежние гражданства
Вероисповедание	Владение языками

### КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ В ЭСТОНИИ И В СТРАНЕ ПРОИСХОЖДЕНИЯ

Адрес в Эстонии (улица/хутор, № дома, № квартиры, деревня/поселок/город; волость; почтовый индекс; уезд)	№ телефона
Адрес в стране происхождения (государство; регион; адрес; адрес электронной почты)	Время выезда из страны происхождения (число, месяц, год)  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

### БИОГРАФИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ ХОДАТАЙСТВУЮЩЕГО ЛИЦА

Привлекались ли Вы в иностранном государстве к уголовной ответственности? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Служили ли Вы в вооруженных силах иностранного государства или участвовали в военных операциях? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Семейное положение <input type="checkbox"/> женат/замужем <input type="checkbox"/> холост/не замужем <input type="checkbox"/> разведен(а) <input type="checkbox"/> вдовец/вдова
Члены семьи <input type="checkbox"/> муж/жена <input type="checkbox"/> родитель <input type="checkbox"/> ребенок/внук/внучка
Образование <input type="checkbox"/> начальное <input type="checkbox"/> основное <input type="checkbox"/> среднее <input type="checkbox"/> высшее <input type="checkbox"/> средне-специальное <input type="checkbox"/> другое

Подтверждаю, что все предоставленные данные и приложенные документы верны. Я уведомлен(а), что предоставление ложных данных наказуемо.

<b>Дата</b> (число, месяц, год)  _ _   _ _   _ _ _ _	<b>Подпись ходатайствующего лица или его законного представителя</b>
---	--

1(2)

ТРАНЗИТНЫЕ ГОСУДАРСТВА		
<b>Перечислите по порядку все государства, которые Вы проехали по пути в Эстонию</b>		
Государство.....	время прибытия .....	время выбытия .....
Государство.....	время прибытия .....	время выбытия .....
Государство.....	время прибытия .....	время выбытия .....

ВРЕМЯ И ОСНОВАНИЕ ПРИБЫТИЯ В ЭСТОНИЮ
Дата прибытия в Эстонию (число, месяц, год) _ _   _ _   _ _ _ _  и место пересечения границы .....
<input type="checkbox"/> На основании ви <input type="checkbox"/> по безвизовому р <input type="checkbox"/> киму на основании <input type="checkbox"/> да на жительство другое

ПРИЧИНА ПРИБЫТИЯ В ЭСТОНИЮ
..... ..... ..... ..... ..... ..... .....

ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ <i>За ребенка, не достигшего 18-летнего возраста, или иное лицо с ограниченной дееспособностью анкету заполняет его законный представитель (родитель несовершеннолетнего, опекун или представитель органа опеки)</i>		
<input type="checkbox"/> Представитель родитель	<input type="checkbox"/> опекун	<input type="checkbox"/> уполномоченное лицо/представитель
<b>Личный код Эстонии или дата рождения (число, месяц, год) / регистрационный код учреждения опеки</b>  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	<b>Имя и фамилия/название учреждения опеки</b>	

Подтверждаю, что все предоставленные данные и приложенные документы верны. Я уведомлен(а), что предоставление ложных данных наказуемо..	
<b>Дата</b> (число, месяц, год)  _ _   _ _   _ _ _ _	<b>Подпись ходатайствующего лица или его законного представителя</b>

ЗАПОЛНЯЕТ ЧИНОВНИК	
<b>Принято в производство</b>  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	<b>Имя, фамилия, подпись</b>

2(2)