УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства

Российской Федерации

от 17 января 2007 г. № 21

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководителю | | | | | | | |  | | |  |  | **Отрывная часть бланка уведомления о подтверждении проживания иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации** | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | (наименование территориального | | |  |  |
|  | | |  |  |
| органа ФМС России) | | |  |  |
| УВЕДОМЛЕНИЕ  **о подтверждении проживания иностранного гражданина или лица**  **без гражданства в Российской Федерации** | | | | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | | |
| (фамилия, имя (имена), отчество (при наличии) иностранного | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| гражданина или лица без гражданства) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | , |
|  |  | имеющий документ, удостоверяющий личность, | | | | | | | | | |
| Я, |  | | | | | | | | | , |  | | | | | | | | | |
|  | (фамилия, имя (имена), отчество (при наличии) иностранного гражданина или лица без гражданства) | | | | | | | | |  |  |  | (наименование документа, удостоверяющего личность иностранного | | | | | | | | | |
| уведомляю | |  | | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | | |
|  | | (наименование территориального органа ФМС России) | | | | | | | | |  |  | гражданина или лица без гражданства и признаваемого Российской | | | | | | | | | |
| о подтверждении своего проживания в Российской Федерации и сообщаю о себе следующие сведения: | | | | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | | |
| Федерацией в этом качестве, серия, номер документа, когда и кем выдан) | | | | | | | | | |
| 1) место проживания | | | |  | | | | | | |  |  | и (или) вид на жительство, разрешение на временное проживание (ненужное зачеркнуть) | | | | | | | | | |
|  | | | | (почтовый индекс, адрес места проживания иностранного гражданина | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | | |
| или лица без гражданства в Российской Федерации) | | | | | | | | | | |  |  | (серия и номер документа, когда и каким территориальным | | | | | | | | | |
| 2) место (места) работы и продолжительность осуществления трудовой деятельности в течение очередного года со дня получения разрешения на временное проживание или вида на жительство (ненужное зачеркнуть) | | | | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | | , |
| органом ФМС России выдан) | | | | | | | | |  |
| подал в | | | |  | | | | | |
|  | | | | (указывается наименование территориального органа | | | | | |
| Дата (месяц и год) | | | | | Место работы, должность | | | | Адрес места работы | |  |  |  | | | | | | | | | |
| прием | | | увольнение | |  |  | ФМС России) | | | | | | | | | |
|  | | |  | |  | | | |  | |  |  | уведомление о подтверждении своего проживания в Российской Федерации. | | | | | | | | | |
|  | | |  | |  | | | |  | |  |  |
|  | | |  | |  | | | |  | |  |  | Уведомление принял | | | | | |  | | | |
| 3) период нахождения за пределами Российской Федерации в течение очередного года со дня получения разрешения на временное проживание или вида на жительство (ненужное зачеркнуть) | | | | | | | | | | |  |  |  | | | | | | (должность, фамилия, инициалы | | | |
|  | | | | | | | | | |
| уполномоченного должностного лица территориального органа | | | | | | | | | |
| Государство выезда | | | | | | | Срок пребывания | | | |  |  |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  |  | ФМС России или работника организации федеральной почтовой связи) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  |  | « |  | » |  | | 200 |  | г. |  | |
|  | | | | | | |  | | | |  |  |  | | | | | | | | (подпись должностного лица, принявшего уведомление) | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 4) размер и источники дохода за очередной год со дня получения вида на жительство (заполняется только иностранным гражданином или лицом без гражданства, постоянно проживающим в Российской Федерации) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Подтверждаемый источник дохода | | | | | | | | | | | | Размер дохода | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  | Вместе с уведомлением предъявляю следующие документы:  1) документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина и признаваемый Российской | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Федерацией в этом качестве, | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | (наименование документа, номер, серия (при наличии), | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | ; | |
|  |  | дата выдачи и кем выдан) | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | 2) разрешение на временное проживание | | | | | | | | | | |  | | | | | ; | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | (номер, серия, дата выдачи и кем выдано) | | | | |  | |
|  |  | 3) вид на жительство | | | | | | |  | | | | | | | | | ; | |
|  |  |  | | | | | | | (номер, серия, дата выдачи и кем выдан) | | | | | | | | |  | |
|  |  | 4) документы об источниках дохода, прилагаемые к настоящему уведомлению (заполняется только иностранным гражданином или лицом без гражданства, временно проживающим в Российской | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Федерации): | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | (наименование документов, номера, серии (при наличии), даты выдачи и кем выданы) | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | . | |
|  |  |  | | | | | | | | | | |  | | |  |  | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | (подпись иностранного гражданина или лица без гражданства) | | |  | (инициалы, фамилия иностранного гражданина или лица без гражданства) | | |
|  |  | Уведомление принял | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | (должность, фамилия, инициалы уполномоченного должностного лица территориального органа ФМС России | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | или работника организации федеральной почтовой связи) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | « |  | » |  | | 200 |  | | г. |  | | | |  | | | |
|  |  |  | | | | | | | | |  | | | | (подпись должностного лица, принявшего уведомление) | | | |