Филиал ФГБУ "АМП Балтийского моря" в морском порту Калининград, г.Калининград, ул. П.Великого, д.7

(наименование и адрес учреждения, направляющего анкету-заявление на согласование)

Место для фотографии

(заверяется печатью)

Исх. №_____от_____20____ г.

АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче удостоверения личности моряка

1. Фамилия, имя, отчество _____

НЕ МЕНЯЛ

(указать фамилию, имя, отчество (при наличии), если они изменялись, когда и где)

2. Число, месяц, год рождения _____ 3. Пол _____

4. Место рождения _____
(республика, край, область, населенный пункт)

5. Место жительства (регистрации) _____
(индекс, республика, край, область,

населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира, телефон)

6. Гражданство РОССИЯ

7. Гражданство другого государства (указать если имеется) _____

8. Основной документ, удостоверяющий личность ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА РФ

серии _____ номер _____ выдан << ____ >> _____ _____ года

(указать кем выдан)

9.Заграничный паспорт (если имеется)

серии _____ номер _____ выдан << ____ >> _____ _____ года

(указать кем выдан)

10. Получение удостоверения личности моряка: первичное, взамен использованного, испорченного, утраченного
(нужное подчеркнуть).

11. Выписка из трудовой книжки и мореходной книжки о трудовой деятельности за последние пять лет, включая учебу в учебных заведениях и военную службу:

Месяц и год		Должность и место работы с указанием министерства (ведомства) без сокращений, номера войсковой части	Местонахождение (адрес) предприятия, организации, войсковой части
поступ-ления	увольнения		
			Г. КАЛИНИНГРАД, ПР. МИРА, 1

(Оборотная сторона анкеты-заявления)

Месяц и год		Должность и место работы с указанием министерства (ведомства) без сокращений, номера войсковой части	Местонахождение (адрес) предприятия, организации, войсковой части
поступления	увольнения		

Сведения, указанные в анкете-заявлении, сверены с основным документом, удостоверяющим личность на территории Российской Федерации, трудовой книжкой и мореходной книжкой.

<< ____ >> _____ _____г. _____

(подпись, инициалы, фамилия руководителя организации или кадрового подразделения, телефон)

М.П.

Я предупрежден, что сообщение ложных сведений в анкете-заявлении или представление поддельных документов влечет ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

<< ____ >> _____ 20 ____ г.

(дата)

(подпись заявителя)

Я, _____ разрешаю использование своих персональных

(фамилия, имя, отчество)

данных, биометрического шаблона отпечатков пальцев и цифровой фотографии, в том числе их передачу иммиграционным и другим компетентным органам иностранных государств, при необходимости решения в моих интересах вопросов, связанных с идентификацией моей личности с использованием удостоверения личности моряка.

<< ____ >> _____ 20 ____ г.

(дата)

(подпись заявителя)

Дата приема документов << ___ >> _____ 20 ____ г. Регистрационный № _____

_____ _____

(должность лица, принявшего анкету-заявление) (подпись, фамилия, инициалы)

Выдано удостоверение личности моряка № **RUS** _____ << ____ >> _____ 20 ____ г.

(указать номер) (дата выдачи)