Подготовлено с использованием системы **КонсультантПлюс**

Приложение № 1
к приказу МВД России
от 05.09.2023 № 655

Форма

УВЕДОМЛЕНИЕ
об осуществлении трудовой деятельности иностранным гражданином или лицом без гражданства, получившим патент

Настоящее уведомление представляется в

УПРАВЛЕНИЕ ПО ВОПРОСАМ МИГРАЦИИ
УМВД РОССИИ ПОЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа МВД России на региональном и районном уровнях)

1. Сведения об иностранном гражданине (лице без гражданства)

1.1. Фамилия: АЛИДЖОНОВ

1.2. Имя: ТАВРИЗ

1.3. Отчество (при наличии): ИСОКЖОН УГЛИ

1.4. Гражданство: УЗБЕКИСТАН

1.5. Дата рождения: 08 (число) 08 (месяц) 2000 (год)

1.6. Документ, удостоверяющий личность: ПАСПОРТ (наименование)

Серия FA № 123456789

Дата выдачи: 01 (число) 01 (месяц) 2020 (год)

Кем выдан: МВД 12345

2. Сведения о патенте, на основании которого иностранный гражданин (лицо без гражданства) осуществляет трудовую деятельность

Серия 48 № 1234567890 Дата выдачи: 07 (число) 01 (месяц) 2024 (год)

3. Профессия (специальность, должность, вид трудовой деятельности) по трудовому или гражданско-правовому договору

ПОВАР

ОБРАЗЕЦ

4. Сведения о месте осуществления трудовой деятельности

Г Л И П Е Ц К У Л Л Е Н И Н А С Т Р 5

(населенный пункт, улица, № дома (строения), № комнаты (квартиры, помещения) (при наличии)

5. Трудовая деятельность осуществляется иностранным гражданином (лицом без гражданства) на основании: (нужное отметить X или V)

X – трудового договора ☐ – гражданско-правового договора на выполнение работ (оказание услуг)

☐ – гражданско-правового договора на выполнение работ (оказание услуг), заключенного в устной форме

6. Дата заключения гражданско-правового договора на выполнение работ (оказание услуг) (указывается в случае заключения в устной форме)

(число) (месяц) (год)

7. ИНН 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3

8. Сведения о действующем договоре (полисе) добровольного медицинского страхования, либо договоре о предоставлении платных медицинских услуг, либо действующем полисе обязательного медицинского страхования:

Л И П Е Ц К А Я О Б Л А С Т Н А Я Б О Л Ь Н И Ц А

(наименование и реквизиты документа)

Серия № 1 2 3

Дата выдачи 0 7 0 1 2 0 2 4

(число) (месяц) (год)

9. Контактный телефон 8 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9

10. Адрес электронной почты A L I 1 2 3 @ M A I L . R U

11. Сведения о заказчике работ (услуг) (указывается в случае заключения гражданско-правового договора на выполнение работ (оказание услуг) в устной форме)

З А К Р Ы Т О Е А К Ц И О Н Е Р Н О Е О Б Щ Е С Т В О

(полное наименование юридического лица/филиала иностранного юридического лица/представительства)

« Л И П Е Ц К Е Д А «

иностранного юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального

О Г Р Н 1 2 3 4 5 6 7 8 9 3 2 1 5

предпринимателя/адвоката, учредившего адвокатский кабинет/частного нотариуса/физического лица – гражданина Российской Федерации)

И Н Н 9 8 7 6 5 4 3 2 0 1

(для юридических лиц – государственный регистрационный номер записи в Едином государственном реестре юридических лиц, для филиалов или представительств иностранных юридических лиц –

3 9 8 1 5 1 Л И П Е Ц К А Я О Б Л А С Т Ь

номер документа, подтверждающего факт аккредитации филиала или представительства иностранного юридического лица, для индивидуальных предпринимателей – государственный регистрационный

ОБРАЗЕЦ

| | | |