Подготовлено с использованием системы **КонсультантПлюс**

Приложение
к приказу МВД России
от 6 октября 2023 г. № 751

ФОРМА

ХОДАТАЙСТВО
работодателя, заказчика работ (услуг) о привлечении высококвалифицированного специалиста

Сведения о работодателе, заказчике работ (услуг)

Полное наименование работодателя, заказчика работ (услуг) ____________________

____

ИНН [| | | | | | | | |] Код ОКАТО [| | | | | | | | |]
(при наличии)

Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) [| | | | | | | | | | | | |] Дата внесения записи в ЕГРЮЛ [| | | | |]
в формате ДД ММ ГГ

Адрес в пределах местонахождения работодателя, заказчика работ (услуг) ____________________

____

Контактный номер телефона [| | | | | | | | | | | | | | |]

Вид деятельности работодателя, заказчика работ (услуг) ____________________

____

____

Дата предполагаемого въезда [| | | | |] пребывание по [| | | | |]
в формате ДД ММ ГГ — в формате ДД ММ ГГ

Сведения о высококвалифицированном специалисте (подтверждаются копией документа, удостоверяющего его личность)

место для цветной фотографии (30 мм х 40 мм)

Фамилия ____________________ ____________________
(буквами русского алфавита) (буквами латинского алфавита)

Имя ____________________ ____________________
(буквами русского алфавита) (буквами латинского алфавита)

Отчество (при наличии) ____________________ Дата рождения [| | | | | | |]
(буквами русского алфавита) в формате ДД ММ ГГ

Пол ____________ Гражданство (подданство) ____________________
(сведения о наличии двух и более гражданств (подданств) указываются через запятую)

Место рождения ____________________ ____________________
(государство) (населенный пункт в государстве рождения)

Место постоянного проживания ____________________ ____________________
(государство) (населенный пункт в государстве постоянного проживания)

Сведения о документе, удостоверяющем личность иностранного гражданина

Серия [ ] Номер [ ] Дата выдачи [| | | | |]
в формате ДД ММ ГГ

Кем выдан ____________________

____

ИНН (при наличии) [| | | | | | | | | | | | | | | | |]

Сведения об изменении фамилии, имени, отчества [| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |]
(с указанием причины и даты изменения)

[| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |]

[| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |]

Контактный номер телефона [| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |]

Адрес предполагаемого места пребывания ____________________
(республика, край, область, населенный пункт, район, улица, дом, корпус, квартира)

____

Сведения о договоре (полисе) медицинского страхования либо договоре, заключенном работодателем или заказчиком работ (услуг) с медицинской организацией, на получение первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи _____

_____

_____

Сведения о ранее выданном разрешении на работу

Разрешение на работу выдано _____

(кем выдано)

_____

Срок действия: с ____ (число) ____ (месяц) ____ (год) по ____ (число) ____ (месяц) ____ (год)

Разрешение на работу: серия ____ № _____

Полное наименование предыдущего работодателя, заказчика работ (услуг) _____

_____

ИНН _____

Адрес в пределах местонахождения предыдущего работодателя, заказчика работ (услуг) _____

_____

_____

_____

Субъект Российской Федерации, где ранее осуществлял высококвалифицированный специалист трудовую деятельность _____

_____

Субъект Российской Федерации, где предполагается осуществление высококвалифицированным специалистом трудовой деятельности _____

(в случае если в соответствии с трудовым договором или гражданско-правовым договором

_____

о выполнении работ (оказании услуг) предполагается осуществление высококвалифицированным специалистом трудовой деятельности на территориях двух и более

_____

субъектов Российской Федерации, указываются все предполагаемые субъекты Российской Федерации)

Разрешение на работу запрашивается на срок с _____ (в формате ДД ММ ГГГГ) по _____ (в формате ДД ММ ГГГГ)

Профессия (специальность, должность, вид трудовой деятельности) высококвалифицированного специалиста в соответствии с трудовым или гражданско-правовым договором на выполнение работ (оказание услуг) _____

_____

Сведения, служащие для оценки компетентности и уровня квалификации приглашаемого высококвалифицированного специалиста (все позиции подлежат заполнению объективными, достоверными и проверяемыми сведениями; в случае отсутствия каких-либо сведений в соответствующей графе пишется слово «нет»):

Сведения и документы, подтверждающие наличие у высококвалифицированного специалиста профессиональных знаний и навыков _____

_____

Сведения о документах, подтверждающих наличие у высококвалифицированного специалиста профессионального образования (указываются, если соответствующие требования к осуществлению отдельных видов профессиональной деятельности предусмотрены законодательством Российской Федерации)

Наименование образовательной организации _____

_____

Регистрационный номер документа _____ от _____

Специальность _____

Квалификация _____

Сведения о результатах трудовой деятельности, включая отзывы иных работодателей и заказчиков работ (услуг), в том числе иностранных _____

_____

_____

Полное наименование и адрес в пределах местонахождения работодателя, заказчика работ (услуг) _____

_____

Отзыв _____

_____

Сведения, представленные организациями, профессионально занимающимися оценкой и подбором персонала _____

_____

_____

Сведения о результатах интеллектуальной деятельности, автором или соавтором которых является иностранный гражданин _____

_____

_____

_____

Сведения о профессиональных наградах и других формах признания профессиональных достижений

_____

_____

_____

Сведения об итогах проведенных работодателем или заказчиком работ (услуг) конкурсов _____

_____

_____

_____

Иные сведения _____

_____

ОБ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА СООБЩЕНИЕ ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ХОДАТАЙСТВЕ ИЛИ ЗА ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ПОДДЕЛЬНЫХ ДОКУМЕНТОВ ПРЕДУПРЕЖДЕН. С СОДЕРЖАНИЕМ СТАТЬИ 13.2 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 25 ИЮЛЯ 2002 Г. № 115-ФЗ «О ПРАВОВОМ ПОЛОЖЕНИИ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ОЗНАКОМЛЕН.

С ОБРАБОТКОЙ И ХРАНЕНИЕМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ СОГЛАСЕН.

Подтверждаю достоверность указанных в ходатайстве сведений о высококвалифицированном специалисте.

М.П. (при наличии) _____

(фамилия и инициалы уполномоченного лица, подпись)

Сведения о приеме и получении документов

Дата приема документов ☐☐☐☐☐☐☐☐ Регистрационный номер _____

в формате ДД ММ ГГ

Документы принял _____ _____

(должность должностного лица, принявшего документы, фамилия и инициалы) (подпись)

Разрешение на работу: серия ☐☐ № ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Дата получения разрешения на работу ☐☐☐☐☐☐☐☐ _____

в формате ДД ММ ГГ (подпись, фамилия и инициалы высококвалифицированного специалиста)