

ФОРМА

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

Сведения о работодателе, заказчике работ (услуг)

Полное наименование работодателя, заказчика работ (услуг) _____

ИНН

 Код ОКATO

Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

 (при наличии) 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

 в формате ДД ММ ГГ пребывание по

 в формате ДД ММ ГГ

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

Фамилия _____ (буквами русского алфавита) _____ (буквами латинского алфавита)

Имя _____ (буквами русского алфавита) _____ (буквами латинского алфавита)

Отчество (при наличии) _____ (буквами русского алфавита) Дата рождения

 в формате ДД ММ ГГ

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

место
для цветной
фотографии
(30 мм x 40 мм)

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 _____ по _____
(число) (месяц) (год) (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 _____ по _____
в формате ДД ММ ГГГГ 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 _____

Разрешение на работу: серия

 №

Дата получения разрешения на
работу

--	--	--	--	--	--	--

в формате ДД ММ ГГ

(подпись, фамилия и инициалы высококвалифицированного специалиста)