|  |  |
| --- | --- |
|  | Додаток 1  до Інструкції про порядок витребування документів соціально-правового характеру для громадян  України, іноземців та осіб без громадянства  (пункт 2 розділу ІІ) |

**АНКЕТА**

**по витребуванню документів з-за кордону[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ПИТАННЯ | ВІДПОВІДЬ |
| 1 | Прізвище, ім’я та по батькові особи, документ якої витребовується (у разі зміни прізвища зазначити всі зміни) |  |
| 2 | Число, місяць, рік народження |  |
| 3 | Місце народження (область, район, місто, село, селище) |  |
| 4 | Громадянство (якщо змінювалось, зазначити всі зміни) |  |
| 5 | Назва документа, який витребовується |  |
| 6 | Важлива інформація:  1) якщо витребовується документ про реєстрацію народження, шлюбу, розірвання шлюбу, смерті, зазначити місце та дату реєстрації народження, шлюбу, розірвання шлюбу, смерті, а також прізвища, власні імена та по батькові батьків при витребовуванні документа про народження; прізвища, власні імена та по батькові обох із подружжя при витребовуванні документа про шлюб та розірвання шлюбу |  |
|  | 2) якщо витребовується документ про освіту, зазначити найменування та місцезнаходження навчального закладу, дати вступу і закінчення |  |
| Зворотний бік анкети | | |
|  | 3) якщо витребовується документ про стаж роботи, про військову службу, про перебування на примусових роботах, зазначити точне найменування та місцезнаходження підприємства, номер військової частини і місце розташування установи, період роботи та посаду |  |
| 7 | Мета витребовування документа |  |
| 8 | Необхідність додаткового засвідчення (в порядку консульської легалізації/шляхом проставлення апостиля) документа, що витребовується |  |
| 9 | Місце проживання особи, документ якої витребовується |  |

Якщо витребовується документ на іншу особу,

відповіді даються також на такі питання:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ПИТАННЯ | ВІДПОВІДЬ |
| 10 | Ваш Прізвище, ім’я та по батькові заявника |  |
| 11 | Ступінь споріднення заявника з особою, чий документ витребовується, або інформація про довіреність на представлення інтересів |  |
| 12 | Місце проживання заявника, контактний номер телефону або електронна пошта |  |

« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_ року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис заявника)

1. Заповнюється у 3-х примірниках на кожен документ окремо.

   Відповіді на питання мають бути повними і точними. [↑](#footnote-ref-1)