|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Внесено в ФИС ФБДА №** |  | **Рег. №** |  |
| (раздел заполняется сотрудником департамента образования и науки Брянской области) |
| **В департамент образования и науки Брянской области** |

|  |
| --- |
|  |
| (фамилия, имя и отчество (при наличии) физического лица,обратившегося в компетентный орган с запросом о проставлении апостиля) |
| Вид документа |  | серия |  | № |  |
| Кем выдан |  |
| Дата выдачи |  |
| (реквизиты документа, удостоверяющего **личность заявителя**) |
| Дата рождения заявителя |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета заявителя (при наличии) |  |
| Адрес электронной почты заявителя (при наличии) |  |
| Номер контактного телефона заявителя |  |
|  |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) **обладателя документа об образовании и (или) о квалификации**(в случае если обладатель указанного документа не является заявителем)) |
|  |
| Вид документа |  | серия |  | № |  |
| Кем выдан |  |
| Дата выдачи |  |
| (реквизиты документа, удостоверяющего **личность обладателя документа об образовании/квалификации**в случае если обладатель документа не является заявителем)) |
| Пол обладателя документа об образовании и (или) о квалификации |  |
| Дата рождения обладателя документа об образовании и (или) о квалификации (в случае если обладатель указанного документа не является заявителем) |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета обладателя документаоб образовании и (или) о квалификации (при наличии) |  |
|  |
| **представляю по доверенности** |
| Где выдана |  |
| Кем выдана |  |
| Серия |  | № |  | Регистрационный № |  |
| Ф.И.О. нотариуса |  |
|  |
|  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** |

В соответствии с законодательством Российской Федерации прошу подтвердить путем

|  |  |
| --- | --- |
| проставления штампа "Апостиль" документ |  |
|  | (об образовании / о квалификации) |
|  |
| (Ф.И.О. обладателя документа) |
| Название документа |  |
| серия |  | номер |  | регистрационный номер |  |
|  |
| (наименование образовательной организации, выдавшей документ) |
| Дата выдачи документа |  |  |
| **К заявлению прилагаются следующие документы** |
|  | оригинал документа об образовании / о квалификации; |
|  | оригинал приложения к документу, представленному к подтверждению; |
|  | копия документа, удостоверяющего личность заявителя; |
|  | копия документа, удостоверяющего личность обладателя документа, об образовании / о квалификации(в случае если обладатель указанного документа не является заявителем); |
|  | копия документа, подтверждающего изменение фамилии, и (или) имени, и (или) отчества обладателя документа об образовании и (или) о квалификации при несоответствии фамилии, и (или) имени, и (или) отчества, указанных в этом документе, паспортным данным его обладателя; |
|  | доверенность, выданная в установленном порядке (в случае если заявителем является законный представитель или лицо, уполномоченное обладателем документа об образовании и / о квалификации); |
|  | расписка обладателя документа об образовании / о квалификации или его законного представителя (в случае если заявитель не является обладателем указанного документа или его законным представителем) о согласии на обработку персональных данных, содержащихся в заявлении и прилагаемых к нему документах, в порядке, установленных Федеральным законом «О персональных данных». |

Настоящим подтверждаю, что ознакомлен и согласен с технологией оформления штампа "Апостиль" на документе.

|  |  |
| --- | --- |
| Отметка о необходимости проставления апостиля в виде документа на бумажном носителе |  |
|  | (Да / Нет) |

Способ получения оригинала документа об образовании / о квалификации, прошедшего

|  |  |
| --- | --- |
| процедуру подтверждения |  |
|  | (лично в компетентном органе либо почтовым отправлением с наложенным платежомс указанием фамилии, имени и отчества (при наличии) и адреса заявителяв случае представления оригинала документа об образовании и (или) о квалификациидля проставления апостиля в виде документа на бумажном носителе) |
|  |
| Государство предъявления документаоб образовании и (или) о квалификации |  |
|  |
| Дата подачи заявления |  | Подпись |  |