|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 документа  об 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 платежом  с указанием фамилии, имени и отчества (при наличии) и адреса заявителя  в случае представления оригинала документа об образовании и (или) о квалификации  для проставления апостиля в виде документа на бумажном носителе) | | | |
|  | | | | | |
| Государство предъявления документа  об образовании и (или) о квалификации | | |  | | |
|  | | | | | |
| Дата подачи заявления |  | | | Подпись |  |