2. Сведения об иностранном гражданине или лице без гражданства, привлеченном в установленном порядке к трудовой деятельности на территории Российской Федерации:

Фамилия ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Имя ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Отчество ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Пол: муж☐ жен☐. Гражданство☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Дата рождения: число☐☐ месяц☐☐ год☐☐☐☐. Место рождения☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Документ, удостоверяющий личность: вид☐☐☐☐☐☐☐☐ выдан: число☐☐ месяц☐☐ год☐☐☐☐

серия☐☐☐☐☐☐☐ номер☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Профессия, специальность в соответствии с Общероссийским классификатором профессий рабочих, должностей служащих и тарифных разрядов (ОКПДТР), по которой иностранный гражданин или лицо без гражданства осуществляет трудовую деятельность:☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Квалификация:☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Стаж трудовой деятельности по профессии, специальности: лет☐☐ месяцев☐☐

Дата заключения с иностранным гражданином или лицом без гражданства трудового и (или) гражданско-правового договора: число☐☐ месяц☐☐ год☐☐☐☐

Планируемый период осуществления трудовой деятельности иностранным гражданином или лицом без гражданства согласно трудовому или гражданско-правовому договору на выполнение работ (оказание услуг): лет☐☐ месяцев☐☐ недель☐

Разрешение на работу: серия☐☐ номер☐☐☐☐☐☐☐☐ выдано: число☐☐ месяц☐☐ год☐☐☐☐

Действительно до: число☐☐ месяц☐☐ год☐☐☐☐

Территория действия:☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Орган, выдавший разрешение на работу:☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Дата постановки на миграционный учет: число☐☐ месяц☐☐ год☐☐☐☐

Орган, поставивший на миграционный учет:☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Адрес основного места работы принятого на работу иностранного гражданина или лица без гражданства:

☐☐

3. Достоверность сведений, изложенных в настоящем уведомлении, подтверждаю:

Паспортные данные лица, представляющего настоящее уведомление:

ФИО ______________________________

Серия _______ Номер _______________ Выдан "____" __________ ______ г.

Кем выдан: ______________________________

Подпись лица, сдающего уведомление

Место печати (для уведомляющей организации)

Дата приема уведомления: "__"______ 20__ г. ФИО сотрудника органа (организации), принявшего (ей) уведомление:

____

--------------------линия отрыва--------------------

После заполнения и приема уведомления территориальным органом ФМС России, органом исполнительной власти, ведающим вопросами занятости населения в соответствующем субъекте Российской Федерации, либо организацией федеральной почтовой связи отрывная часть бланка уведомления подлежит возврату уведомителю

Достоверность сведений, изложенных в настоящем уведомлении, подтверждаю:

Паспортные данные лица, представляющего настоящее уведомление:

ФИО ______________________________

Серия _______ Номер _______________ Выдан "____" __________ ______ г.

Кем выдан: ______________________________

Подпись лица, сдающего уведомление

Место печати (для уведомляющей организации)

ФИО сотрудника органа (организации), принявшего (ей) уведомление:

____

Дата приема уведомления: "____" __________ 20___ г.

Подпись сотрудника

Отметка органа (организации), принявшего (ей) уведомление