|  |  |
| --- | --- |
| Зразок | **ЗАТВЕРДЖЕНО**  **Наказ МВС України**  **16.08.2012 № 715** |

Форма 24

ФОТО

35 х 45 мм

Начальникові головного управління (управління)

міграційної служби

в (у) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# М.П.

# ЗАЯВА

**про поновлення в громадянстві України**

|  |
| --- |
| Прошу поновити мене в громадянстві України відповідно до статті 10 Закону України “Про громадянство України”.  Про себе повідомляю необхідні відомості. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № з/п | Запитання | Відповіді |
| 1 | Прізвище (якщо змінювали прізвище, зазначити всі прізвища, які мали) |  |
| ім’я (якщо змінювали ім’я, зазначити всі імена, які мали) |  |
| по батькові (якщо змінювали по батькові, зазначити всі по батькові, які мали) |  |
| 2 | Дата народження |  |
| 3 | Місце народження |  |
| 4 | Громадянство на цей час |  |
| 5 | Коли та на яких підставах було припинено громадянство України (зазначити дату припинення громадянства та номер відповідного указу Президента України) |  |
| 6 | Підстави для проживання в Україні (зазначити дату реєстрації чи отримання дозволу на імміграцію) |  |
| 7 | Місце проживання та номер телефону |  |
| 8 | Документи, які додаються до заяви |  |

Одночасно зі мною прошу поновити в громадянстві України моїх дітей:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Прізвище, ім’я,  по батькові дитини | Дата і місце народження | Дата припинення громадянства України | Наявність громадянства на цей час (із зазначенням країни) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Достовірність викладених у заяві відомостей і дійсність поданих документів підтверджую. Під судом та слідством на території іноземних держав не перебуваю.  Підстав, за наявності яких особа відповідно до частини п’ятої статті 9 Закону України “Про громадянство України” не поновлюється в громадянстві України, немає.  Мені повідомлено, що в разі подання завідомо неправдивих відомостей або фальшивих документів рішення про поновлення мене в громадянстві України буде скасовано відповідно до статті 21 Закону України “Про громадянство України”.  \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис заявника) |

|  |
| --- |
| **СЛУЖБОВІ ВІДМІТКИ** Особа, яка подала заяву про поновлення в громадянстві України, має:  а) паспортний документ серії \_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (коли та ким виданий паспортний документ)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  б) посвідку на проживання для іноземців серії \_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_, видану \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (коли та яким органом видано посвідку)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  в) посвідку на проживання для осіб без громадянства серії \_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  видану \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (коли та яким органом видано посвідку)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  г) посвідчення біженця або особи, якій надано притулок, № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, видане \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (коли та ким видано посвідчення)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Заяву прийняв, правильність її заповнення та всі необхідні документи, додані до заяви, перевірив \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (посада, прізвище та ініціали)  \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Прийняте рішення** Оформити поновлення в громадянстві України відповідно до статті 10 Закону України “Про громадянство України” **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (прізвище,  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ім’я, по батькові особи)  разом з **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (прізвище, ім’я, по батькові дитини)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| Керівник територіального підрозділу  ДМС України | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (підпис) | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (прізвище та ініціали) |
| **ПОГОДЖЕНО**  Посадова особа територіального  органу ДМС України | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (підпис) | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (прізвище та ініціали) |
| ЗАТВЕРДЖУЮ Керівник територіального органу  ДМС України | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (підпис) | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (прізвище та ініціали) |
| \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року | | | |
| Голова ДМС України | | М.М. Ковальчук | |