

2. Сведения об иностранном гражданине, с которым работодателем или заказчиком работ (услуг) расторгнут трудовой договор или гражданско-правовой договор на выполнение работ (оказание услуг):

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 расторжения с иностранным гражданином трудового или гражданско-правового договора:
 число месяц год

Основания расторжения трудового договора в соответствии с Трудовым Кодексом Российской Федерации: пункт статья

Планируемый период осуществления трудовой деятельности иностранным гражданином согласно расторгнутому 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: _____

Дата приема уведомления: " ____ " _____ 20 ____ г.

_____ Место печати (для уведомляющей организации)
 _____ Подпись лица, сдающего уведомление

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

----- линия отрыва -----

После заполнения и приема уведомления территориальным органом ФМС России, органом исполнительной власти, ведущим 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: _____

Дата приема уведомления: " ____ " _____ 20 ____ г.

_____ Место печати (для уведомляющей организации)
 _____ Подпись лица, сдающего уведомление

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

_____ Отметка органа (организации), принявшего (ей) уведомление
 _____ Подпись сотрудника