Приложение № 16
к приказу ФМС России от 28.06.2010 № 147
(в ред. Приказов ФМС России от 18.12.2013 № 688, от 08.12.2014 № 640)

ФОРМА
УВЕДОМЛЕНИЯ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ОТПУСКА БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ БОЛЕЕ ОДНОГО КАЛЕНДАРНОГО МЕСЯЦА В ТЕЧЕНИЕ ГОДА ИНОСТРАННОМУ ГРАЖДАНИНУ (ЛИЦУ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА), ОБУЧАЮЩЕМУСЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ОЧНОЙ ФОРМЕ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИЛИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ, ИМЕЮЩЕЙ ГОСУДАРСТВЕННУЮ АККРЕДИТАЦИЮ

☐ ☐

УВЕДОМЛЕНИЕ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ОТПУСКА БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ БОЛЕЕ ОДНОГО КАЛЕНДАРНОГО МЕСЯЦА В ТЕЧЕНИЕ ГОДА ИНОСТРАННОМУ ГРАЖДАНИНУ (ЛИЦУ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА), ОБУЧАЮЩЕМУСЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ОЧНОЙ ФОРМЕ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИЛИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ, ИМЕЮЩЕЙ ГОСУДАРСТВЕННУЮ АККРЕДИТАЦИЮ

Настоящее уведомление предоставляется в:

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(наименование территориального органа ФМС России в соответствующем субъекте Российской Федерации)

1. Сведения о работодателе или заказчике работ (услуг):

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(полное наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(Для юридических лиц номер свидетельства о государственной регистрации юридического лица,
для индивидуальных предпринимателей - о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(номер свидетельства о постановке на учет в налоговом органе, ИНН, при наличии - КПП)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(юридический адрес (для физического лица - адрес регистрации по месту жительства) работодателя или заказчика работ (услуг))

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(фактический адрес (для физического лица - адрес фактического места жительства) работодателя или заказчика работ (услуг))

Статус работодателя или заказчика работ (услуг) (нужное отметить X или V):

☐ - российское юридическое лицо

☐ - российское юридическое лицо с иностранными инвестициями (смешанный капитал)

☐ - иностранное юридическое лицо

☐ - российский гражданин, зарегистрированный в качестве индивидуального предпринимателя без образования юридического лица

☐ - иностранный гражданин, зарегистрированный в качестве индивидуального предпринимателя без образования юридического лица

Основной вид экономической деятельности в соответствии с Общероссийским классификатором видов экономической деятельности (ОКВЭД): _____

_____

2. Сведения о профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования, в которой иностранный гражданин (лицо без гражданства) обучается по очной форме по основной профессиональной образовательной программе, имеющей государственную аккредитацию:

Наименование образовательной организации, в которой обучается иностранный гражданин (лицо без гражданства):

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Адрес места учебы иностранного гражданина (лица без гражданства):

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Основная профессиональная образовательная программа, имеющая государственную аккредитацию:

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Срок обучения иностранного гражданина (лица без гражданства):

с ☐☐ число ☐☐ месяц ☐☐☐☐ год по ☐☐ число ☐☐ месяц ☐☐☐☐ год

3. Сведения об иностранном гражданине (лице без гражданства), обучающемся по очной форме по основной профессиональной образовательной программе, имеющей государственную аккредитацию, в профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования, с которым работодателем или заказчиком работ (услуг) заключен трудовой договор или гражданско-правовой договор на выполнение работ (оказание услуг):

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии) Пол: муж. жен.

Гражданство

Дата рождения: число месяц год Место рождения

Документ, удостоверяющий личность: вид выдан: число месяц год

серия номер

ИНН (при наличии):

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

Дата заключения с иностранным гражданином (лицом без гражданства) трудового или гражданско-правового договора на выполнение работ (оказание услуг):

число месяц год

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

Отпуск без сохранения заработной платы предоставляется:

с по

Основание предоставления отпуска без сохранения заработной платы:

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

Паспортные данные лица, представляющего настоящее уведомление:

Ф.И.О. _____

Серия _____ Номер _____ Выдан "___" _____ _____ г.

Кем выдан: _____

(подпись лица, направляющего уведомление)

Место печати (для уведомляющей организации)