Приложение № 1

к Административному регламенту Министерства Российской Федерации

по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации

последствий стихийных бедствий предоставления государственной услуги

по аттестации на право управления маломерными судами, используемыми

в некоммерческих целях, утвержденному приказом МЧС России

от 15.08.2021 № 565

Форма

Для граждан Российской Федерации

в\_\_\_\_\_\_***ОРЭР г. Якутск***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование подразделения ГИМС МЧС России)

Центр ГИМС ГУ МЧС России по РС (Я)

от \_\_\_\_\_\_\_\_ ***Иванова Ивана Ивановича*** \_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

Заявление

Прошу допустить меня к аттестации на право управления \_\_\_ ***маломерным моторным судном (гидроциклом / судном особой конструкции)***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(тип маломерного судна)

в районе плавания \_\_\_\_***ВВП (МП)***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

№ регистрационной записи удостоверения на право управления маломерным судном (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Сведения о заявителе:**

Фамилия, имя, отчество (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Иванов Иван Иванович*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

дата рождения \_\_\_\_***01.01.1980***\_\_\_; адрес регистрации по месту жительства (пребывания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***г. Якутск, ул. Ленина, д. 100, кв. 1***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

почтовый адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(заполняется при несовпадении места регистрации по месту жительства (пребывания) с указанным адресом)

документ, удостоверяющий личность:

серия \_***98 08***\_\_№\_\_\_***123456***\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_***01.01.2018***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_***МВД по РС (Я)***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код подразделения \_\_***140-002***\_\_\_;

ИНН (при наличии) \_\_\_***143512345678***\_\_\_\_\_; СНИЛС \_\_\_***142-123-456 78***\_\_\_;

номер телефона \_\_\_\_\_\_***8 (910) 000-00-00***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**К заявлению прилагается:**

- медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к управлению маломерным судном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***№ 98  0123456 от 01.01.2022 г.***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(№, дата выдачи)

- удостоверение, выданное ранее (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(серия, №, дата выдачи)

Уведомления о ходе предоставления государственной услуги прошу направлять на:

□ номер телефона;

□ адрес электронной почты.

Способ получения результата предоставления государственной услуги:

□ в Многофункциональном центре (в случае подачи заявления в Многофункциональный центр);

□ в ГИМС МЧС России, осуществляющей предоставление государственной услуги.

Дата "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_