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

 (полное наименование ГИМС МЧС России)

от

 (фамилия, имя, отчество (при наличии)

Заявление

Прошу допустить меня к аттестации на право управления

 (тип маломерного судна)

в районе плавания .

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

**Сведения о заявителе:**

фамилия, имя, отчество (при наличии) ;

дата рождения ; адрес регистрации по месту жительства (пребывания)

 ;

почтовый адрес ;

адрес фактического проживания ;

 (заполняется при несовпадении с адресом регистрации)

документ, удостоверяющий личность:

серия № , дата выдачи ,

выдан , код подразделения ;

номер телефона ;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ИНН (при наличии)  | . | ; СНИЛС | ; |

адрес электронной почты (при наличии) .

Для физического лица:

СНИЛС ;

данные документа, удостоверяющего личность ;

 .

 (наименование, реквизиты)

Для юридического лица:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ИНН |  | ; КПП |  | ; ОГРН | . |  |

К заявлению прилагается:

медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к управлению маломерным судном ;

 (№, 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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Подпись заявителя |  |  |  |
| дата | « |  | » |  | 20 |  |  | (инициалы, фамилия) |