**Заявление о предоставлении государственной услуги**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата: | Подразделение Госавтоинспекции:  **МРЭО ГИБДД УМВД России по Ярославской области (дислокация г. Ярославль)** | | Получено через ЕПГУ |
| Время: | Получено через МФЦ |
| **Заявление №: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **о предоставлении государственной услуги по проведению экзаменов на право управления транспортными средствами и выдаче водительского удостоверения после прохождения профессионального обучения** | | Категория (подкатегория) ТС: | **В** |
| Стаж с: |  |
| Особые отметки: | **ОЧКИ-ЛИНЗЫ (с мед справки) при наличии** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Фамилия: | | | | | | | | | Имя: | | | | | | | | | Отчество (при наличии): | | | | | | | |
| **ИВАНОВ** | | | | | | | | | **ИВАН** | | | | | | | | | **ИВАНОВИЧ** | | | | | | | |
| 2. Дата рождения: | | **00.00.2000** | | | | | | | 3. Место рождения: | | | | **ЯРОСЛАВЛЬ** | | | | | | | | | | | | |
| 4. Адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Пол: м ж | | | | | | | | | | | | 6. Телефон: | | | | | **8-000-000-00-00** | | | | | | | | |
| 7. Документ, удостоверяющий личность: | | | **ПАСПОРТ** | | | | Серия: | | | | **00 00** | Номер: | | | **000000** | | | | | Дата выдачи: | | | | | **00.00.2000** |
| Орган, выдавший документ: | | | **УМВД РОССИИ ПО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ** | | | | | | | | | | | | | | | | Код органа, выдавшего документ: | | | | | | **000-000** |
| 8. Медицинское заключение | | | | | | Серия: | | | | **00-000** | | Номер: | | | **000000** | | | | | | | | Дата выдачи: | | **00.00.00** |
| Медицинская организация, выдавшая документ: | **ООО ПЦ «БУДЬ ЗДОРОВ!»** | | | | | | | | | | | Категории (подкатегории): | | | | | | | Медицинские ограничения: | | | | | | **ПРИ НАЛИЧИИ** |
| **С МЕД СПРАВКИ** | | | | | | | Медицинские показания: | | | | | | |
| 9. Свидетельство о профессии водителя: | | | | | Серия | | |  | | | | Номер | | **000000000** | | | | | | | | Дата выдачи | | **00.00.00** | |
| Наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, выдавшей свидетельство: | | | | **АНО ДПО «ГЛАВНАЯ ДОРОГА»** | | | | | | | | Категория: | | | | **В** | | | | | Дополнительные сведения: | | | | |
| Тип  трансмиссии: | | | | **МЕХ**  **или Автомат** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10. Водительское удостоверение (при наличии) | | | Серия: |  | Номер: |  | Дата выдачи: | |  | |
| Кем выдано: |  | | | | Категории |  | Особые отметки: | | |  |
| Транслитерация: | | ФАМИЛИЯ: | | | ИМЯ: | | ОТЧЕСТВО (при наличии): | | | |
| Предоставление государственной услуги по заявлению № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Заявление сформировано** | **"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.**  **(дата)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(подпись, инициалы, фамилия, должн. лица)** |
| **Полноту и достоверность данных проверил, с транслитерацией согласен** | **(дата)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(подпись, инициалы, фамилия, заявителя)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заполняется уполномоченным должностным лицом** | | | | | | | | | | | |
| **Дата** | **Заключение должностного лица** | | | | | | | | **инициалы, фамилия, должность, подпись** | | |
|  |  | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | |  | | |
| **Заявителю выдано**: | | | | |  |  | | | | | |
| **ВОДИТЕЛЬСКОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ** | | **Категории/подкатегории** | | |  | **МЕЖДУНАРОДНОЕ ВОДИТЕЛЬСКОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ** | | | | **Категории/подкатегории** | |
| Серия | Номер | | Ограничения | | Серия | | Номер | | | Ограничения |
|  | | | | |  |  | | | | | |
| Отказ по заявлению | Реквизиты отказа | | | Основания отказа | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Аннулированное водительское удостоверение | | | | Серия | | | Номер | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Указанные документы получил(а)** | **"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.**  **(дата)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(подпись, инициалы, фамилия, заявителя)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Прошу прекратить предоставление государственной услуги | | Прошу вернуть аннулированное водительское удостоверение | |
| "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  (дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись, инициалы, фамилия, заявителя) | "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  (дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись, инициалы, фамилия, заявителя) |