|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Регистрационный номер заявления** |  | В комитет общего и профессионального  образования Ленинградской области от |
|  |  |  |
|  |  | **Фамилия** |
|  |  |  |
|  |  | **Имя** |
|  |  |  |
|  |  | **Отчество** |
|  |  |  |
|  |  | **Дата рождения** |
|  |  |  |
|  |  | **Документ, удостоверяющий личность, его реквизиты: серия, номер** |
|  |  |  |
|  |  | **Дата выдачи документа, удостоверяющего личность, и наименование выдавшего органа** |
|  |  |  |
|  |  | **Почтовый адрес заявителя с индексом** |
|  |  |  |
|  |  | **СНИЛС** |
|  |  |  |
|  |  | **Номер мобильного телефона:****E-mail :** |
|  |  |  |

**Заявление**

 **В соответствии с законодательством Российской Федерации прошу подтвердить следующий документ об образовании и (или) о квалификации, об ученой степени, ученом звании и проставить на него апостиль:**

**Диплом Аттестат Свидетельство Удостоверение Сертификат с приложением на листах**

|  |
| --- |
| **Уровень образования в соответствии с документом**: |

|  |
| --- |
|  |

**Бланк документа -**

**серия, номер**

|  |
| --- |
|  |

**Дата выдачи**

|  |
| --- |
| **Полное наименование учреждения или организации, выдавшей документ об образовании и (или) о квалификации, об ученой степени, ученом звании** |

**Кем выдан**

|  |
| --- |
|  |

**Рег.номер (при наличии)**

|  |
| --- |
| **Фамилия, имя, отчество обладателя документа, в интересах которого действует заявитель, реквизиты документа удостоверяющего личность владельца документа** |
|  |
| **Дата рождения обладателя документа**  |
|  |
| **СНИЛС обладателя документа**  |
|  |
| **Реквизиты доверенности (номер, дата выдачи)** |

**Подтверждаю своё согласие на обработку персональных данных, содержащихся в заявлении и прилагаемых к нему документах, в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».**

**С технологией оформления штампа «АПОСТИЛЬ» ознакомлен(а) и согласен (согласна). Способ проставления апостиля - на отдельном листе.**

|  |
| --- |
|  |

**Предполагаемая страна, где будет представлен апостиль**

|  |
| --- |
|  |

 **Подпись Заявителя**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Дата**

**К заявлению прилагаются следующие документы:**

 **оригинал документа об образовании и (или) квалификации, об ученой степени, ученом звании, представленного к подтверждению;**

|  |
| --- |
|  |

**копия документа, удостоверяющего личность заявителя;**

**копия документа, удостоверяющего личность обладателя документа, представленного подтверждению (в случае, если заявление подаётся законным представителем обладателя документа или уполномоченным лицом);**

**копия документа, подтверждающего изменение фамилии, и (или) имени, и (или) отчества обладателя документа, представленного к подтверждению, при несоответствии фамилии, (или) имени, и (или) отчества, указанных в этом документе, паспортным данным его обладателя;**

**доверенность, выданная в установленном порядке (в случае подачи заявления уполномоченным лицом);**

**документ об уплате государственной пошлины за проставление апостиля на документе об образовании и (или) квалификации, об ученой степени, ученом звании.**

**Результат оказания государственной услуги:**

**реестровая выписка**

**реестровая выписка и штамп апостиль**

**Версия реестровой выписки:**

**Русский язык**

**Английский язык**

**Французский язык**

**Сведения для оформления апостиля на иностранном языке**

1. **Имя на иностранном языке -**
2. **Фамилия на иностранном языке -**

**Способ получения заявителем оригинала документа об образовании и (или) о квалификации, об ученой степени, ученом звании**

 **лично**

 **почтовым отправлением наложенным платежом по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**на имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Подпись Заявителя Дата**

**Отметка о приёме заявления Отметка об оплате госпошлины**

**Документ получен Заявителем**