

**АНКЕТА**  
(заполняется собственноручно)

1. Фамилия \_\_\_\_\_  
 Имя \_\_\_\_\_  
 Отчество \_\_\_\_\_

**Место  
для  
фотографии  
(4 см х 6 см)**

|  |  |
|--|--|
| 2. Если изменяли фамилию, имя или отчество, то укажите их, а также когда, где и по какой причине   |  |
| 3. Год, число, месяц и место рождения (село, деревня, город, район, область, край, республика)   |  |
| 4. Паспорт<br>(номер, серия, кем и когда выдан)  |  |
| 5. Имеете ли Вы заграничный паспорт<br>(номер, серия, кем и когда выдан)   |  |
| 6. Семейное положение (если вступали в брак, то укажите, с кем, когда и где, в случае развода – когда развелись)                                 |  |
| 7. Гражданство (если изменяли, то укажите, когда и по какой причине, прежнее гражданство, если имеете гражданство другого государства – укажите) |  |
| 8. Образование<br>(когда и какие учебные заведения окончили, форма обучения, номера дипломов, специальность по диплому)                          |  |
| 9. Оформлялся ли Вам ранее допуск к государственной тайне (в какой организации, когда и по какой форме)  |  |
| 10. Ходатайствовали ли Вы о выезде (въезде) на постоянное место жительства в другое государство (когда и в какое)                                |  |
| 11. Были ли Вы за границей<br>(где, когда и с какой целью)   |  |
| 12. Были ли Вы и Ваши близкие родственники судимы (когда и за что)   |  |
| 13. Отношение к воинской обязанности и воинское звание, в каком военном комиссариате состоите на воинском учете                                  |  |



15. Ваши родственники: жена (муж), в том числе бывшие, отец, мать, усыновители, усыновленные, полнородные и неполнородные (имеющие общих отца или мать) братья и сестры, дети \*\*.

| Степень родства | Фамилия, имя и отчество | Число, месяц, год и место рождения, гражданство | Место работы, должность | Адрес места жительства, а также откуда и когда прибыл *** |
|-----------------|-------------------------|---|-------------------------|---|
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |
|                 |                         |   |                         |   |

---

\*\* Если родственники изменяли фамилию, имя, отчество, то необходимо указать их прежние фамилию, имя, отчество.  
 \*\*\* Если родственники проживали на территории одного субъекта Российской Федерации, сведения о том, откуда и когда они прибыли, не указываются.

16. Имеются ли у Вас близкие родственники, постоянно проживающие (проживавшие) за границей (в том числе в связи с работой либо обучением). Укажите фамилию, имя, отчество, степень родства, период проживания за границей: \_\_\_\_\_

17. Места Вашего проживания (в случае переездов – адреса в других республиках, краях, областях).

| Период проживания | Адрес проживания и регистрации |
|-------------------|--------------------------------|
|                   |                                |
|                   |                                |
|                   |                                |
|                   |                                |
|                   |                                |
|                   |                                |
|                   |                                |

18. Дополнительные сведения: государственные награды, участие в выборных представительных органах, а также другая информация, которую желаете сообщить о себе: \_\_\_\_\_

19. С обязательствами по соблюдению законодательства Российской Федерации о государственной тайне ознакомлен(а).

20. Мне известно, что заведомо ложные сведения, сообщенные в анкете, могут повлечь отказ в оформлении допуска.

21. На проведение в отношении меня проверочных мероприятий органами Федеральной службы безопасности Российской Федерации согласен(на).

22. Медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну, не имею.

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Фотография и сведения, изложенные в анкете, соответствуют представленным документам.

М.П.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия работника кадрового подразделения)

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

М.П.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия работника режимно-секретного подразделения)

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Пояснение. В случае отсутствия места для полного ответа прикладываются дополнительные листы с указанием соответствующих пунктов. После заполнения они заверяются в порядке, установленном для заверения анкеты.