

Сюда наклеить  
цветное фото  
ходатайствующего  
размером  
35 x 45 мм

## ХОДАТАЙСТВО О ПРОДЛЕНИИ СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ

Заполняйте ходатайство разборчивыми прописными буквами. Имя пишите латиницей в соответствии с написанием в удостоверении личности. В ходатайстве не должно быть исправлений. Если данные отсутствуют, ставьте прочерк.

### ДАННЫЕ ХОДАТАЙСТВУЮЩЕГО

Имя или имена		Фамилия или фамилии	
Прежние имена		Отчество	
Дата рождения (дд/мм/гггг)  _ _   _ _   _ _ _ _	Страна рождения	Место рождения	
Пол <input type="checkbox"/> мужской <input type="checkbox"/> женский	Гражданство или гражданства	Гражданство при рождении (если отличается от нынешнего)	
Семейное положение <input type="checkbox"/> Холост/не замужем <input type="checkbox"/> В браке <input type="checkbox"/> Живу отдельно от супруга(-и) <input type="checkbox"/> Разведен(а) <input type="checkbox"/> Вдовец/вдова <input type="checkbox"/> Иное			

### КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ

Адрес электронной почты ходатайствующего		Номер телефона ходатайствующего	
Домашний адрес (улица/хутор, номер дома, номер квартиры; деревня/поселок/город; волость; уезд; страна)			Почтовый индекс
Место размещения во время пребывания в Эстонии <input type="checkbox"/> У частного лица (укажите имя и фамилию лица) ..... <input type="checkbox"/> В отеле или другом средстве размещения (укажите название средства размещения) ..... <input type="checkbox"/> Другое место размещения (уточните) .....			
Адрес места размещения (улица/хутор, номер дома, номер квартиры; деревня/поселок/город; волость; уезд)			Почтовый индекс
Адрес электронной почты места размещения		Номер телефона места размещения	

Подтверждаю, что все предоставленные мной данные верны. Мне известно, что предоставление ложных

Дата (дд/мм/гггг)  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Подпись ходатайствующего или его законного представителя
---	--

**ДАнные О ПРОдлении СРОКА ПРЕбывАния****Ходатайствую о продлении срока пребывания до** (дд/мм/гггг)

|\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|

**Причина обращения с ходатайством о продлении срока пребывания**

- Непреодолимая сила  
 Гуманная причина  
 Уважительная служебная причина  
 Уважительная личная причина  
 Краткосрочная работа в Эстонии  
 Деятельность, связанная со стартапом

**Более подробное объяснение причины обращения с ходатайством о продлении срока пребывания***(заполняйте в том случае, если ходатайствуете о продлении срока пребывания из-за непреодолимой силы, по гуманитарной причине, уважительной служебной причине или уважительной личной причине).*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**ДАнные ПОСЕЩАЕМОГО ЧАСТНОГО ЛИЦА, ПРЕДПРИЯТИЯ ИЛИ ОРГАНИЗАЦИИ** Данные не нужно предоставлять, если работодатель зарегистрировать краткосрочную работу ходатайствующего в Эстонии.**Имя и фамилия и дата рождения или личный код частного лица или название и регистрационный код предприятия / организации****Адрес эл. почты****Номер телефона****Адрес** (улица/хутор, номер дома, номер квартиры; деревня/поселок/город; волость; уезд)**Почтовый индекс****Имя и фамилия контактного лица, адрес электронной почты, номер телефона** (укажите, если посещаете предприятие или организацию)**ДАнные ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ** За лицо в возрасте моложе 15 лет или лицо с ограниченной дееспособностью ходатайство подает его законный представитель. Ходатайствующий в возрасте не моложе 15 лет может подавать ходатайство самостоятельно. Данные предоставляйте в том случае, если они отличаются от данных ходатайствующего.**Имя или имена****Фамилия или фамилии****Гражданство или гражданства****Дата рождения** (дд/мм/гггг)

|\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|

**Адрес эл. почты****Номер телефона****Контактный адрес** (улица/хутор, номер дома, номер квартиры; деревня/поселок/город; волость; уезд; страна)**Почтовый индекс**

Подтверждаю, что все предоставленные мной данные верны. Мне известно, что в случае оставления ходатайства без рассмотрения или отказа в выдаче визы госпошлина не возвращается. Подписанием ходатайства я подтверждаю, что у меня имеется надлежащая медицинская страховка для пребывания в Эстонии и средства к существованию в надлежащем объеме для пребывания в Эстонии и для выезда из Эстонии.

**Дата** (дд/мм/гггг)

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Подпись ходатайствующего или его законного представителя****ЗАПОЛНЯЕТ ЧИНОВНИК****Принято в производство** (дд/мм/гггг)

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Имя, подпись**