Додаток 2  
до Порядку доступу до відомостей інформаційно-аналітичної системи «Облік відомостей про притягнення особи до кримінальної відповідальності та наявності судимості»

(пункт 2 розділу ІV)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **ЗАПИТ на отримання Витягу про притягнення до кримінальної відповідальності, відсутність (наявність) судимості або обмежень, передбачених кримінальним процесуальним законодавством України**  Прізвище \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Прізвище (іноземною мовою) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Ім’я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ім’я (іноземною мовою) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | По батькові (за наявності)\_\_\_\_\_\_\_ | По батькові (іноземною мовою) \_\_\_\_\_\_\_\_ |     Якщо змінювалися прізвище, ім’я та по батькові –  зазначити попередні:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (іноземною | мовою) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |     Дата народження \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (число, місяць, рік)    Місце народження \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (населений пункт, район, область, країна)    Громадянство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (країна)    Контактний номер телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | До запиту додається копія документа, що:  посвідчує особу та підтверджує громадянство України;  посвідчує особу та підтверджує її спеціальний статус. | |  | | | Визначити вид Витягу про:  відсутність (наявність) судимості (скорочений);  притягнення до кримінальної відповідальності, відсутність (наявність) судимості або обмежень, передбачених кримінальним процесуальним законодавством України (повний). |  | | |  |  | |   **Продовження додатка 2**  Визначити мету запиту:  усиновлення, установлення опіки (піклування), створення прийомної сім’ї або дитячого будинку сімейного типу;    оформлення візи для виїзду за кордон;  надання до установ іноземних держав;  оформлення на роботу;  оформлення дозволу на придбання, зберігання та носіння зброї, оформлення ліцензії на здійснення господарської діяльності з виробництва вибухових матеріалів промислового призначення;  оформлення ліцензії на здійснення господарської діяльності з розроблення, виробництва, виготовлення, зберігання, перевезення, придбання, реалізації відпуску) ввезення на територію України, вивезення з території України, використання, знищення наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів;  оформлення участі у процедурі публічної закупівлі/спрощеної публічної закупівлі;  оформлення набуття громадянства;  подання до територіального центру комплектування та соціальної підтримки;  пред’явлення за місцем вимоги.  Я поінформований про те, що Витяг отримаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року, у разі необхідності уточнення інформації - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (власне ім’я, прізвище) |   **Відмітка про отримання інформації**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Витяг отримав: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (власне ім’я, прізвище) | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_