

Приложение № 1  
к Административному регламенту  
Министерства Российской Федерации по  
делам гражданской обороны, чрезвычайным  
ситуациям и ликвидации последствий  
стихийных бедствий предоставления  
государственной услуги по аттестации на  
право управления маломерными судами,  
используемыми в некоммерческих целях,  
утвержденному приказом МЧС России  
от 15.08.2021 № 565

Форма

Для граждан Российской Федерации

В \_\_\_\_\_  
(полное наименование ГИМС МЧС России)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

**Заявление**

Прошу допустить меня к аттестации на право управления \_\_\_\_\_

(тип маломерного судна)

в районе плавания \_\_\_\_\_ .

№ регистрационной записи удостоверения на право управления  
маломерным судном (при наличии) \_\_\_\_\_

**Сведения о заявителе:**

фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_ ;

дата рождения \_\_\_\_\_ ; адрес регистрации по месту жительства  
(пребывания) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;

почтовый адрес \_\_\_\_\_ ;

адрес фактического проживания \_\_\_\_\_ ;  
(заполняется при несовпадении с адресом регистрации)

**документ, удостоверяющий личность:**

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ , дата выдачи \_\_\_\_\_ ,

выдан \_\_\_\_\_ , код подразделения \_\_\_\_\_ ;

ИНН (при наличии) \_\_\_\_\_ ; СНИЛС \_\_\_\_\_ ;

номер телефона \_\_\_\_\_ ;

адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_.

Для физического лица:

СНИЛС \_\_\_\_\_;

данные документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_;

(наименование, реквизиты)

Для юридического лица:

ИНН \_\_\_\_\_; КПП \_\_\_\_\_; ОГРН \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагается:

медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к управлению маломерным судном \_\_\_\_\_;

(№, дата выдачи)

удостоверение, выданное ранее (при наличии) \_\_\_\_\_.

(серия, №, дата выдачи)

Уведомления о ходе предоставления государственной услуги прошу направлять на:

- номер телефона;
- адрес электронной почты.

Способ получения результата предоставления государственной услуги:

- в Многофункциональном центре (в случае подачи заявления в Многофункциональный центр);
- в ГИМС МЧС России, осуществляющей предоставление государственной услуги.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

дата « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

Приложение № 2  
к Административному регламенту  
Министерства Российской Федерации по  
делам гражданской обороны, чрезвычайным  
ситуациям и ликвидации последствий  
стихийных бедствий предоставления  
государственной услуги по аттестации на  
право управления маломерными судами,  
утвержденному приказом МЧС России  
от 15.08.2021 № 565

Форма

Для иностранных граждан  
и лиц без гражданства

В \_\_\_\_\_  
(полное наименование ГИМС МЧС России)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

**Заявление**

Прошу допустить меня к аттестации на право управления \_\_\_\_\_

(тип маломерного судна)

в районе плавания \_\_\_\_\_.

№ регистрационной записи удостоверения на право управления  
маломерным судном (при наличии) \_\_\_\_\_.

**Сведения о заявителе:**

фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_;

дата рождения \_\_\_\_\_; адрес регистрации по месту жительства  
(пребывания) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ; гражданство \_\_\_\_\_ ;

почтовый адрес \_\_\_\_\_  
(заполняется при несовпадении с адресом регистрации)

документ, удостоверяющий личность:

(заполняется в соответствии с реквизитами документа)

\_\_\_\_\_ ;  
 ИНН (при наличии) \_\_\_\_\_ ; СНИЛС \_\_\_\_\_ ;  
 номер телефона \_\_\_\_\_ ;  
 адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_ .

Для физического лица:  
 СНИЛС \_\_\_\_\_ ;  
 данные документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_ ;  
 \_\_\_\_\_ .  
 (наименование, реквизиты)

Для юридического лица:  
 ИНН \_\_\_\_\_ ; КПП \_\_\_\_\_ ; ОГРН \_\_\_\_\_ .

К заявлению прилагается:  
 медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к  
 управлению маломерным судном \_\_\_\_\_ ;  
 удостоверение, выданное ранее (при наличии) \_\_\_\_\_ .  
 (серия, №, дата выдачи)

Уведомления о ходе предоставления государственной услуги прошу  
 направлять на:

- номер телефона;
- адрес электронной почты.

Способ получения результата предоставления государственной услуги:  
 в Многофункциональном центре (в случае подачи заявления в  
 Многофункциональный центр);  
 в ГИМС МЧС России, осуществляющей предоставление государственной  
 услуги.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_  
 дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

Приложение № 3  
к Административному регламенту  
Министерства Российской Федерации по  
делам гражданской обороны, чрезвычайным  
ситуациям и ликвидации последствий  
стихийных бедствий предоставления  
государственной услуги по аттестации на  
право управления маломерными судами,  
используемыми в некоммерческих целях,  
утвержденному приказом МЧС России  
от 15.08.2021 № 565

Форма

В \_\_\_\_\_  
(полное наименование ГИМС МЧС России)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

**Заявление**

Прошу осуществить замену удостоверения на право управления маломерным судном:

- в связи с переменной фамилии, имени, отчества (при наличии)  
 в связи с истечением срока его действия или до истечения срока его действия.

№ регистрационной записи удостоверения на право управления маломерным судном (при наличии) \_\_\_\_\_

**Сведения о заявителе:**

фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_;

дата рождения \_\_\_\_\_; адрес регистрации по месту жительства (пребывания) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ; гражданство \_\_\_\_\_;

почтовый адрес \_\_\_\_\_  
(заполняется при несовпадении с адресом регистрации)

документ, удостоверяющий личность:

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_;

документ, удостоверяющий личность (для иностранных граждан и лиц без гражданства):

(заполняется в соответствии с реквизитами документа)

ИНН (при наличии) \_\_\_\_\_ ; СНИЛС \_\_\_\_\_ ;  
 номер телефона \_\_\_\_\_ ;  
 адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_ .

Для физического лица:

СНИЛС \_\_\_\_\_ ;  
 данные документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_ ;

(наименование, реквизиты)

Для юридического лица:

ИНН \_\_\_\_\_ ; КПП \_\_\_\_\_ ; ОГРН \_\_\_\_\_ .

К заявлению прилагается:

медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к управлению маломерным судном (предоставляется при замене удостоверения на право управления маломерным судном в связи с истечением срока его действия или до истечения срока его действия) \_\_\_\_\_ ;  
 (№, дата выдачи)

имеющееся удостоверение, выданное ранее \_\_\_\_\_ .  
 (серия, №, дата выдачи)

Уведомления о ходе предоставления государственной услуги прошу направлять на:

- номер телефона;  
 адрес электронной почты.

Способ получения результата предоставления государственной услуги:

- в Многофункциональном центре (в случае подачи заявления в Многофункциональный центр);  
 в ГИМС МЧС России, осуществляющей предоставление государственной услуги.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_  
 дата « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия)

Приложение № 4  
к Административному регламенту  
Министерства Российской Федерации по  
делам гражданской обороны, чрезвычайным  
ситуациям и ликвидации последствий  
стихийных бедствий предоставления  
государственной услуги по аттестации на  
право управления маломерными судами,  
используемыми в некоммерческих целях,  
утвержденному приказом МЧС России  
от 15.08.2021 № 565

Форма

Для подачи на бумажном носителе

В \_\_\_\_\_  
(полное наименование ГИМС МЧС России)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

**Заявление**

Прошу осуществить замену удостоверения на право управления маломерным судном в связи с утерей или приходом в негодность.

№ регистрационной записи удостоверения на право управления маломерным судном (при наличии) \_\_\_\_\_

**Сведения о заявителе:**

фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_;

дата рождения \_\_\_\_\_; адрес регистрации по месту жительства (пребывания) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ; гражданство \_\_\_\_\_;

почтовый адрес \_\_\_\_\_  
(заполняется при несовпадении с адресом регистрации)

\_\_\_\_\_ ;

документ, удостоверяющий личность:

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_;

документ, удостоверяющий личность (для иностранных граждан и лиц без гражданства):

---

(заполняется в соответствии с реквизитами документа)

---

ИНН (при наличии) \_\_\_\_\_ ; СНИЛС \_\_\_\_\_ ;  
номер телефона \_\_\_\_\_ ;  
адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_ .

Для физического лица:

СНИЛС \_\_\_\_\_ ;  
данные документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_ ;

---

(наименование, реквизиты)

Для юридического лица:

ИНН \_\_\_\_\_ ; КПП \_\_\_\_\_ ; ОГРН \_\_\_\_\_ .

Уведомления о ходе предоставления государственной услуги прошу направлять на:

- номер телефона;
- адрес электронной почты.

Способ получения результата предоставления государственной услуги:

- в Многофункциональном центре (в случае подачи заявления в Многофункциональный центр);
- в ГИМС МЧС России, осуществляющей предоставление государственной услуги.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

дата « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)



Приложение № 5  
к Административному регламенту  
Министерства Российской Федерации по  
делам гражданской обороны, чрезвычайным  
ситуациям и ликвидации последствий  
стихийных бедствий предоставления  
государственной услуги по аттестации на  
право управления маломерными судами,  
используемыми в некоммерческих целях,  
утвержденному приказом МЧС России  
от 15.08.2021 № 565

Форма

В \_\_\_\_\_  
(полное наименование подразделения ГИМС МЧС России)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Заявление

Прошу повторно предоставить удостоверение на право управления маломерным судном в форме электронного документа.

№ регистрационной записи удостоверения на право управления маломерным судном \_\_\_\_\_ .

Подпись заявителя \_\_\_\_\_  
дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)