|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Əlavə 3** | | |
|  |  | | |
| **Azərbaycan Respublikasının Prezidentinə**  **ƏRİZƏ-ANKET** | | | |
|  |  |  | şəkil üçün   yer |
|  |  | | |
| **Xahiş edirəm, məni Azərbaycan Respublikasının vətəndaşlığına bərpa edəsiniz.** | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | SUALLAR | | | CAVABLAR | | 1. Soyadınız, adınız və atanızın adı (əgər soyadınızı, adınızı və ya atanızın adını dəyişmisinizsə, dəyişikliyin səbəbi göstərilməklə, əvvəllər daşıdığınız bütün adları, soyadları və ata adlarını sadalayın) | | |  | | 2. Doğulduğunuz gün, ay, il | | |  | | 3. Doğulduğunuz yer (ölkə, şəhər (rayon), kənd) | | |  | | 4. Milliyyətiniz | | |  | | 5. Ailə vəziyyətiniz (nikahda, dul, subay) | | |  | | 6. Vətəndaşlığınız | | |  | | 7. Azərbaycan Respublikası vətəndaşlığınıza xitam verilməsinin səbəbləri və tarixi | | |  | | 8. Azərbaycan Respublikasına nə vaxt gəlmisiniz | | |  | | 9. Azərbaycan Respublikasına gəlişinizin səbəbləri | | |  | | 10. Başqa ölkənin (ölkələrin) vətəndaşı olmusunuzmu (ətraflı göstərin: harada, nə vaxt və hansı ölkənin vətəndaşı olmusunuz, həmin ölkənin vətəndaşlığını hansı yolla əldə etmisiniz və hansı səbəbdən itirmisiniz) | | |  | | 11. Azərbaycan Respublikasında mühakimə olunmusunuzmu və ya istintaqa cəlb edilmisinizmi (nə vaxt, harada, hansı orqan tərəfindən və nəyə görə) | | |  | | 12. Təhsiliniz və təhsil üzrə ixtisasınız (harada, nə vaxt və hansı təhsil müəssisəsini bitirmisiniz) | | |  | | 13. Əmək fəaliyyəti barədə məlumat (ali və ya orta ixtisas təhsili müəssisələrində təhsil, habelə hərbi xidmət daxil olmaqla). Bu hissə doldurularkən idarə, müəssisə və təşkilatların işlədiyiniz dövrdəki adı, ünvanı, hərbi xidmətdəki vəzifəniz göstərilməlidir | | |  | | Ay və il | | İdarə, müəssisə və təşkilatın adı göstərilməklə, vəzifəniz | İdarə, müəssisə və təşkilatın ünvanı | | daxilolma | çıxma | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 14. Yaxın qohumlarınız (ər/arvad, valideynlər, uşaqlar, qardaş və bacılar): | | | | | | | | | | | | Qohumluq dərəcəsi | Soyadı, adı və atasının adı | | Milliyyəti | Vətəndaşlığı | | İş yeri və vəzifəsi | | | Yaşadığı ölkə və ünvanı | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | 15. Yaşayış yerinizin dəqiq ünvanı və telefon nömrələriniz (ev, iş, mobil) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  16. Özünüz və ya yaxın qohumlarınız haqqında nəyi bildirmək istəyirsiniz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  17. Ərizəyə əlavə edilən sənədləri sadalayın \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  18. Mənimlə eyni zamanda aşağıda göstərilən yetkinlik yaşına çatmayan uşaqlarımı Azərbaycan Respublikası vətəndaşlığına bərpa etməyi xahiş edirəm: | | | | | | | | | | | | Oğul, qız | | Soyadı, adı və atasının adı | | | Doğum ili və ayı | | | Doğum yeri | | Qeyd | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | 19. Azərbaycan Respublikasının vətəndaşlığına bərpa olunmaqda məqsəd \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  20. Azərbaycan Respublikasının Konstitusiyasına və qanunlarına riayət edəcəyimə dair öhdəlik götürürəm.  21. Bəyan edirəm ki, təqdim etdiyim məlumatlar tam və dəqiqdir.  Mən xəbərdar edilmişəm ki, Azərbaycan Respublikasının vətəndaşlığına bərpa edilmək üçün zəruri olan məlumatların qəsdən saxtalaşdırılması və ya saxta sənəd təqdim edilməsi Azərbaycan Respublikası vətəndaşlığının bərpa edilməməsinə (itirilməsinə) səbəb olacaqdır. | | | | | | | | | | | | “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | **İmza** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | (gün, ay, il) | | | | | | |  | | | | | **Xidməti qeydlər** (sənədləri qəbul edən orqanda doldurulur):    Ərizə-anketi və orada göstərilmiş sənədləri qəbul etdi, ərizə-anketin doldurulmasının düzgünlüyünü yoxladı | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (sənədləri qəbul edən əməkdaşın soyadı, adı və imzası)    “\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                 (gün, ay, il) | | | | | | | | | | | | | | |