

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ
КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

«27» 05 2015 года № 468/1
г. Калининград

О мерах по реализации Постановления Правительства РФ от 20.07.2013
№ 611 «Об утверждении Правил подтверждения документов об
образовании и (или) о квалификации»

В целях исполнения переданных полномочий Российской Федерации по подтверждению документов об образовании и реализации Постановления Правительства РФ от 20.07.2013 № 611 «Об утверждении Правил подтверждения документов об образовании и (или) о квалификации» п р и к а з ы в а ю:

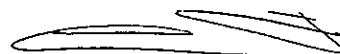
1. Утвердить формы №№ 1 - 5 документов для проведения процедуры подтверждения документов об образовании и (или) о квалификации путем проставления штампа «Апостиль» согласно приложению № 1.

2. Признать утратившим силу приказ Службы от 07 октября 2013 года №1539 «О мерах по реализации Постановления Правительства РФ от 20.07.2013 года № 611 «Об утверждении Правил подтверждения документов об образовании и (или) о квалификации».

3. Отделу государственного контроля (надзора), лицензирования, государственной аккредитации, подтверждения документов об образовании и (или) квалификации Министерства образования Калининградской области (Т. А. Марицин) обеспечить информирование граждан о полномочиях Министерства по выполнению государственной функции и опубликовать формы документов для проведения процедуры подтверждения документов об образовании и (или) квалификации путем проставления штампа «Апостиль» на официальном сайте Министерства.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра – начальника отдела государственного контроля (надзора), лицензирования, государственной аккредитации, подтверждения документов об образовании и (или) квалификации Министерства образования Калининградской области Т.А. Марицин.

Министр образования
Калининградской области



С.С. Трусенёва

Приложение №1
к приказу
Министерства образования
Калининградской области
от « » ____ 2015 года №

Форма № 1

Рег. № _____

В Министерство образования Калининградской
области

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) обладателя
документа об образовании и (или) о квалификации (в случае если обладатель
указанного документа не является заявителем))

(реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя: номер,
серия, кем выдан)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность обладателя
документа об образовании и (или) о квалификации (в случае если обладатель
указанного документа не является заявителем))

(контактный номер телефона)

Заявление

В соответствии с законодательством Российской Федерации прошу подтвердить
путем проставления штампа «Апостиль» документ об образовании и (или) о
квалификации *(нужное – подчеркнуть)*:

(Ф.И.О. обладателя документа, название документа, кем выдан, реквизиты документа)

страна предъявления документа с апостилем

К заявлению прилагаются следующие документы:

- оригинал документа об образовании и (или) о квалификации
- копия документа, удостоверяющего личность заявителя
- копия документа, удостоверяющего личность обладателя документа об образовании и (или) о квалификации (в случае если обладатель указанного документа не является заявителем)
- копия документа, подтверждающего изменение фамилии, и (или) имени, и (или) отчества обладателя документа об образовании и (или) о квалификации при несоответствии фамилии, и (или) имени, и (или) отчества, указанных в этом документе, паспортным данным его обладателя

- доверенность, выданная в установленном порядке (в случае если заявителем является законный представитель или лицо, уполномоченное обладателем документа об образовании и (или) о квалификации)
- расписка обладателя документа об образовании и (или) о квалификации или его законного представителя (в случае если заявитель не является обладателем указанного документа или его законным представителем) о согласии на обработку персональных данных, содержащихся в заявлении и прилагаемых к нему документах, в порядке, установленном Федеральным законом. "О персональных данных"

В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» настоящим подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных в целях подтверждения документа об образовании и (или) о квалификации путем проставления штампа «Апостиль» и осознаю юридические последствия, связанные с предоставлением мной подложных документов.

Настоящим подтверждаю, что ознакомлен и согласен с технологией оформления штампа «Апостиль» на документе.

Способ получения заявителем оригинала документа об образовании и (или) о квалификации, прошедшего процедуру подтверждения:

- лично
- почтовым отправлением наложенным платежом:

(с указанием фамилии, имени и отчества (последнее - при наличии) и адреса заявителя)

_____ Дата

_____ Подпись

Форма № 2
Оформляется на официальном бланке

Ректору (директору)

(название образовательного
учреждения)

(адрес образовательного учреждения)

Запрос с целью подтверждения
документа об образовании и (или) о квалификации
для проставления штампа «Апостиль»

В соответствии с действующим законодательством Российской
Федерации

(название уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации)

осуществляет подтверждение документов об образовании и (или) о
квалификации) (далее – документ) путем проставления штампа «Апостиль».

В этой связи просим подтвердить факт выдачи следующего
документа и приложения к нему

(название образовательного учреждения/научной организации, выдавшей документ)

(название документа)

(Ф.И.О. обладателя документа)

(реквизиты документа- серия, номер, регистрационный номер (при наличии),

а также подлинность подписи и Ф.И.О. ректора/директора/главного
уполномоченного лица, подписавшего документ, качество, в котором
выступало лицо, подписавшее документ, наличия у должностного лица,

подписавшего документ об образовании и (или) о квалификации, полномочий на право подписи и подлинность печати на документе.

В случае возложения полномочий ректора/директора/главного на другое лицо необходимо приложить копию распорядительного документа, подтверждающего закрепление таких полномочий, либо представить информацию, подтверждающую правомерность передачи указанных полномочий.

Также к ответу на запрос просим приложить копию свидетельства об аккредитации образовательного учреждения (для образовательных учреждений, выдавших документ после 1 января 2000 года) и копию лицензии на право ведения образовательной деятельности (для образовательных учреждений, выдавших документ после 1992 года) на момент вынесения приказа об отчислении (выдачи документа), копию образца оттиска печати, которой скреплен документ.

Копия документа, в отношении которого запрашивается информация, прилагается.

Ответ необходимо направить в течение пяти рабочих дней с момента получения запроса по адресу

(адрес уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации)
с пометкой «Подтверждение», а также по факсу _____ или
(номер телефона факса)
электронной почте _____)
(адрес эл. почты)

Должность уполномоченного лица (подпись)

Ф.И.О.

Форма № 3
Оформляется на официальном бланке

Ф.И.О. заявителя

адрес заявителя

(название уполномоченного органа исполнительной власти субъекта РФ
рассмотрел(а) Ваше заявление от № _____ и сообщает, что в представленном Вами
пакете документов отсутствуют следующие (отмечено):

- оригинал документа об образовании и (или) о квалификации
- копия документа, удостоверяющего личность заявителя
- копия документа, удостоверяющего личность обладателя документа об образовании и (или) о квалификации (в случае если обладатель указанного документа не является заявителем)
- копия документа, подтверждающего изменение фамилии, и (или) имени, и (или) отчества обладателя документа об образовании и (или) о квалификации при несоответствии фамилии, и (или) имени, и (или) отчества, указанных в этом документе, паспортным данным его обладателя
- доверенность, выданная в установленном порядке (в случае если заявителем является законный представитель или лицо, уполномоченное обладателем документа об образовании и (или) о квалификации)
- расписка обладателя документа об образовании и (или) о квалификации или его законного представителя (в случае если заявитель не является обладателем указанного документа или его законным представителем) о согласии на обработку персональных данных, содержащихся в заявлении и прилагаемых к нему документах, в порядке, установленном Федеральным законом "О персональных данных"

Недостающие документы могут отправлены почтой по адресу
..... или представлены при личном обращении в течение
..... дней с момента отправления (по штемпелю на конверте) данного письма. (данное условие - на усмотрение уполномоченного органа исполнительной власти субъекта РФ)

Одновременно обращаем Ваше внимание, что работа над документами начинается после представления в

(название уполномоченного органа исполнительной власти субъекта РФ)
полного пакета материалов, указанных в Постановлении Правительства РФ от 20.07.2013 N 611 «Об утверждении Правил подтверждения документов об образовании и (или) о квалификации».

Должность уполномоченного лица

(подпись)

Ф.И.О.

РАСПИСКА
обладателя документа об образовании и (или) о квалификации
о согласии на обработку персональных данных

г. Калининград «__» _____ 20__ г.

Я, _____
Ф.И.О.

_____ серия _____ № _____
вид документа, удостоверяющего личность

выдан _____
кем выдан, дата выдачи

проживающий(ая) по адресу: _____

настоящим даю свое согласие на обработку Министерством образования Калининградской области, расположенное по адресу 236039, г. Калининград, ул.А. Суворова, д.45, моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною для цели подтверждения документа(ов) об образовании и (или) о квалификации и распространяется на следующую информацию: Ф.И.О., реквизиты документа, удостоверяющего личность (вид документа, его серия и номер, кем и когда выдан), место жительства, место регистрации, телефоны, E-mail, информация о документе об образовании и (или) о квалификации (серия, номер, регистрационный номер документа, дата выдачи).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

подпись лица, давшего согласие,
 расшифровка подписи

РАСПИСКА
о согласии на обработку персональных данных

г. Калининград «__» _____ 20__ г.

Я, _____,

Ф.И.О.

серия _____ № _____

вид документа, удостоверяющего личность

выдан _____

кем выдан, дата выдачи

проживающий(ая) по адресу: _____

настоящим даю свое согласие на обработку Министерством образования Калининградской области, расположенное по адресу 236039, г. Калининград, ул.А. Суворова, д.45, моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною и распространяется на следующую информацию: Ф.И.О., реквизиты документа, удостоверяющего личность (вид документа, его серия и номер, кем и когда выдан), место жительства, место регистрации, телефоны, E-mail.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

*подпись лица, давшего согласие,
расшифровка подписи*