

Сюда вклеить  
цветное фото  
ходатайствующего  
размером  
4 x 5 см.

Образец подписи ставит ходатайствующий, достигший 15-летнего возраста. Ходатайствующий в возрасте 7–14 лет или взрослый с ограниченной дееспособностью может поставить образец подписи. Если ходатайствующий младше 7 лет или не умеет писать, поле не заполняется. Образец подписи ставится темной ручкой, подпись не должна выходить за рамки поля.

## ХОДАТАЙСТВО О ВЫДАЧЕ УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ ДОКУМЕНТА

Заполняйте прописными буквами. Имя пишете латиницей в соответствии с написанием в удостоверении личности. В ходатайстве недопустимы исправления. Если данные отсутствуют, поставьте прочерк. Поля, отмеченные звездочкой, заполняются по желанию.

ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ	
Имя или имена	Фамилия или фамилии
Личный код ЭР или дата рождения (день/месяц/год)	Пол <input type="checkbox"/> муж. <input type="checkbox"/> жен.
Гражданство или гражданства	Образование (высший уровень полученного образования)*
Национальность*	Родной язык*

КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ	
Контактный адрес (улица/хутор, № дома, № квартиры; деревня/поселок, город; волость; уезд; государство)	Индекс
Адрес электронной почты	Номер телефона

ДОКУМЕНТЫ И МЕСТА ВЫДАЧИ <small>Документы выдаются ходатайствующему, законному представителю или доверенному лицу.</small>	
<input type="checkbox"/> Удостоверение личности или карточка вида на жительство	Место выдачи
<input type="checkbox"/> Проездной документ (паспорт гражданина Эстонии, паспорт иностранца, проездной документ беженца или временный проездной документ)	Место выдачи
<input type="checkbox"/> Дополнительный паспорт гражданина Эстонии	Место выдачи
<input type="checkbox"/> Служебная книжка моряка или свидетельство о мореходстве	Место выдачи
<input type="checkbox"/> Дигитальное удостоверение личности	Место выдачи

Подтверждаю правильность всех данных. Знаю, что представление ложных данных наказуемо.	
Дата (день/месяц/год)	Подпись ходатайствующего или его законного представителя

**ЗАПОЛНИТЬ В СЛУЧАЕ УТЕРИ ИЛИ КРАЖИ ПРЕЖНЕГО ДОКУМЕНТА**.....  
*Наименование документа*.....  
*дата утери или кражи (день/месяц/год)*.....  
*Наименование документа*.....  
*дата утери или кражи (день/месяц/год)*.....  
*Наименование документа*.....  
*дата утери или кражи (день/месяц/год)***ДЛЯ ХОДАТАЙСТВУЮЩИХ О ПАСПОРТЕ ГРАЖДАНИНА ЭР СРОКОМ НА 1 ГОД** *Отметьте утверждение и обоснуйте.*

- Подтверждаю, что нахожусь в зарубежном государстве, где нет представительства Эстонии.
- Подтверждаю, что мне непропорционально сложно обращаться в зарубежное представительство Эстонии.

**ЗАПОЛНЯЕТ ХОДАТАЙСТВУЮЩИЙ О ПАСПОРТЕ ИНОСТРАНЦА**

- Подтверждаю, что у меня нет проездного документа зарубежного государства и нет возможности его получить.

**ЗАПОЛНЯЕТ ХОДАТАЙСТВУЮЩИЙ, НАХОДЯЩИЙСЯ В ЭР ПО РАЗРЕШЕНИЮ НА ОСНОВАНИИ ЗАКОНА О ГОСОБОРОНЕ**

- Нахожусь в ЭР по разрешению на основании закона о гособороне.

**Место рождения (государство)****ЗАПОЛНЯЕТ ХОДАТАЙСТВУЮЩИЙ О ДИГИТАЛЬНОМ УДОСТОВЕРЕНИИ ЛИЧНОСТИ Э-РЕЗИДЕНТА**

- Подтверждаю, что не являюсь гражданином ЭР и иностранцем, живущим в Эстонии по виду или праву на жительство.

**Место рождения (государство)****ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ** *За лицо, не достигшее 15-летнего возраста или лицо с ограниченной дееспособностью ходатайствует его законный представитель. Лицо, достигшее 15 лет, может подать ходатайство самостоятельно.***Имя и фамилия представителя****Личный код ЭР или дата рождения (день/месяц/год)****Название представляющего учреждения****Регистрационный код представляющего учреждения**

Подтверждаю правильность всех данных. Знаю, что представление ложных данных наказуемо. При подаче ходатайства о получении удостоверения личности, карты вида на жительство или электронно-цифрового удостоверения личности подтверждаю своё согласие с условиями использования сертификатов, которые доступны по адресу [www.id.ee/uslovijaipolozenija](http://www.id.ee/uslovijaipolozenija)

**Дата (день/месяц/год)****Подпись ходатайствующего или его законного представителя****ЗАПОЛНЯЕТ ЧИНОВНИК****Принято в производство (день/месяц/год)****Имя, подпись**