

ДОБРОВОЛЬНАЯ ДАКТИЛОСКОПИЧЕСКАЯ РЕГИСТРАЦИЯ



Государственная услуга предоставляется подразделениями по вопросам миграции

10.мвд.рф

ЗАЯВИТЕЛИ

➔ Дееспособные и ограниченные в дееспособности граждане Российской Федерации, иностранные граждане и лица без гражданства, достигшие 18-летнего.

➔ Законный представитель гражданина, ограниченного в дееспособности, признанного недееспособным, или несовершеннолетнего, достигшего возраста шести лет, обратившийся с заявлением о предоставлении государственной услуги в отношении этого гражданина.

ДОКУМЕНТЫ

ЗАЯВЛЕНИЕ

- ➔
- ✓ о проведении добровольной государственной дактилоскопической регистрации
 - ✓ о внесении изменений в дактилоскопическую информацию
 - ✓ об уничтожении дактилоскопической информации

- ✓ Документ, удостоверяющий личность.
- ✓ Свидетельство об усыновлении (удочерении).
- ✓ Документ, подтверждающий установление опеки (попечительства).

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПОШЛИНА ИЛИ ИНАЯ ПЛАТА ЗА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ НЕ ВЗИМАЕТСЯ

**Федеральный закон от 25 июля 1998 г. № 128-ФЗ
«О государственной дактилоскопической регистрации
в Российской Федерации»**

ДОБРОВОЛЬНАЯ ДАКТИЛОСКОПИЧЕСКАЯ РЕГИСТРАЦИЯ

СРОКИ

Не более одного часа с момента регистрации заявления о предоставлении услуги.

Не более 30 дней со дня регистрации заявления - при внесении изменений в дактилоскопическую информацию.

Не более 30 дней со дня регистрации заявления - при уничтожении дактилоскопической информации.

ОСНОВАНИЯ ДЛЯ ОТКАЗА В ПРИЕМЕ ДОКУМЕНТОВ

- ✓ Подача заявления не по установленной форме - в случаях, если бланк заявления заполнен не полностью или указанные в нем сведения не соответствуют сведениям, содержащимся в представленных документах.
- ✓ Текст заявления о предоставлении государственной услуги не поддается прочтению.
- ✓ Несоответствие представленных документов требованиям комплектности.

ОСНОВАНИЯ ДЛЯ ОТКАЗА В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ

- ✓ Недостижение гражданином, подлежащим добровольной государственной дактилоскопической регистрации, возраста 6 лет.
- ✓ Предоставление сведений, содержащих недостоверную информацию.
- ✓ Наличие у гражданина на пальцах (ладонях) рук открытых ран или повреждений кожных покровов.
- ✓ Отсутствие дактилоскопической информации о гражданине в информационном массиве добровольной государственной дактилоскопической регистрации - при рассмотрении заявлений о внесении изменений в дактилоскопическую информацию о гражданине, прошедшем добровольную государственную дактилоскопическую регистрацию, или об уничтожении такой информации.

Административный регламент по предоставлению государственной услуги по проведению добровольной государственной дактилоскопической регистрации в Российской Федерации утвержден Приказом МВД России № 640 от 28.09.2018

ДОБРОВОЛЬНАЯ ДАКТИЛОСКОПИЧЕСКАЯ РЕГИСТРАЦИЯ

РЕЗУЛЬТАТ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ

- ✓ Получение дактилоскопической информации о гражданине.
- ✓ Предоставление справки о прохождении добровольной государственной дактилоскопической регистрации и по желанию заявителя, копии дактилоскопической карты либо выдача заявителю уведомления об отказе в предоставлении государственной услуги.
- ✓ Внесение изменений в дактилоскопическую информацию.
- ✓ Уничтожение дактилоскопической информации.
- ✓ Направление уведомления о предоставлении государственной услуги, либо направление заявителю уведомления об отказе в предоставлении государственной услуги (по желанию заявителя).

ЗАЧЕМ НУЖНА ДОБРОВОЛЬНАЯ ДАКТИЛОСКОПИЧЕСКАЯ РЕГИСТРАЦИЯ?

В Российской Федерации государственная дактилоскопическая регистрация проводится и используется для:

- ✓ розыска пропавших без вести граждан;
- ✓ установления по неопознанным трупам личности человека;
- ✓ установления личности граждан, не способных по состоянию здоровья или возрасту сообщить данные о своей личности;
- ✓ подтверждения личности граждан;
- ✓ предупреждения, раскрытия и расследования преступлений, а также предупреждения и выявления административных правонарушений.



В дактилоскопическом массиве добровольной государственной дактилоскопической регистрации материальные носители хранятся до получения сообщения о смерти лица, ранее прошедшего добровольную государственную дактилоскопическую регистрацию, или до получения письменного заявления лица, прошедшего добровольную государственную об уничтожении дактилоскопической информации.

Положение о порядке формирования и ведения информационного массива, создаваемого в процессе проведения государственной дактилоскопической регистрации утверждено Приказом МВД России, МЧС России, Минобороны России, Минфина России, Минюста России, Минтранса России, СВР России, ФТС России, ФСБ России, ФСО России, ФСКН России, ФМС России от 27.09.2010 № 688/472/1214/110н/235/205/36/1785/456/468/402/299

ДОБРОВОЛЬНАЯ ДАКТИЛОСКОПИЧЕСКАЯ РЕГИСТРАЦИЯ

ГРАФИК ПРИЁМА ГРАЖДАН

М
В
Д



телефон
для справок:
**+7(81459)
5-31-91**



**Миграционный пункт
ОМВД России по г. Костомукше,
г. Костомукша, ул. Надежды д.2,
КАБИНЕТ 102**

**ВТОРНИК,
ЧЕТВЕРГ**

14:00 – 15:00



Подробная информация на сайте по адресу:
<https://10.мвд.пф/citizens/gosuslugi/dacto>

ДОБРОВОЛЬНАЯ ДАКТИЛОСКОПИЧЕСКАЯ РЕГИСТРАЦИЯ

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

Начальнику ОМВД России
(наименование территориального органа МВД
России на районном уровне)
по Сеgezскому району

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

о проведении добровольной государственной дактилоскопической регистрации

Я Петров Иван Сергеевич
(фамилия) (имя) (отчество – при наличии)
12.01.1943 Курская обл., Мурманский р-н, М
(дата рождения) (место рождения) (пол)
Россия Республика Карелия, р-н Сеgezский, г. Сеgezа, ул. Спиридонова,
(гражданство) (сведения о регистрации по месту жительства)

д. 155, кв. 186

Документ, удостоверяющий личность: 8604 345678 выдан 05.02.2004
(серия) (номер) (когда и кем выдан)

Отделом УФМС России по Республике Карелия в городе Петрозаводске

Действующий на основании (для законного представителя):

(документ, № документа, кем, когда выдан)

в отношении гражданина:

(фамилия) (имя) (отчество – при наличии)

(дата рождения) (место рождения) (пол)

(гражданство) (сведения о регистрации по месту жительства)

(документ) (серия) (номер) выдан _____
(когда и кем выдан)

Прошу Вас провести добровольную государственную дактилоскопическую
регистрацию Петров Иван Сергеевич
(фамилия) (имя) (отчество – при наличии)

Прошу Вас предоставить копию дактилоскопической карты да, нет.
С обработкой персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г.
№ 152-ФЗ «О персональных данных» согласен(на) Петров
(подпись заявителя)

Сведения для контакта: 186420 Республика Карелия, р-н Сеgezский, г. Сеgezа,
(почтовый адрес)

ул. Спиридонова, д. 155, кв. 186

edrtffjdjhf@mail.ru +7(908)1234567
(электронный адрес) (контактный телефон)

« 12 » 11 20 18 г.

Подпись Петров

ДОБРОВОЛЬНАЯ ДАКТИЛОСКОПИЧЕСКАЯ РЕГИСТРАЦИЯ

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ

Начальнику ОМВД

(наименование территориального органа МВД
России на районном уровне)
по Сегежскому району

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

о внесении изменений в дактилоскопическую информацию о заявителе, прошедшем добровольную государственную дактилоскопическую регистрацию

Я Иванов Василий Григорьевич
(фамилия) (имя) (отчество – при наличии)
05.10.1971 Карельская АССР, г. Сегежа М
(дата рождения) (место рождения) (пол)
Россия респ. Карелия, г. Сегежа, ул. Зеленая, д. 9
(гражданство) (сведения о регистрации по месту жительства)

Документ, удостоверяющий личность: XXXX XXXXXX выдан XX.XX.XXXX
(серия) (номер) (когда и кем выдан)
ОУФМС России по Республике Карелия в Сегежском районе

Действующий на основании (для законного представителя):

(документ, № документа, кем, когда выдан)

в отношении гражданина:

(фамилия) (имя) (отчество – при наличии)
(дата рождения) (место рождения) (пол)
(гражданство) (сведения о регистрации по месту жительства)
выдан (документ) (серия) (номер) (когда и кем выдан)

Прошу Вас внести изменения в дактилоскопическую информацию о(б)

Иванове Василии Григорьевиче,
(фамилия) (имя) (отчество – при наличии)
прошедшем(ей) добровольную государственную дактилоскопическую регистрацию,
01.09.2019 в МП ОМВД России по Сегежскому району
(когда) (где)

с указанием при регистрации следующих сведений о личности:

Иванов Василий Африканович
(фамилия) (имя) (отчество – при наличии)
05.10.1971 Карельская АССР, г. Сегежа М
(дата рождения) (место рождения) (пол)
которому(ой) 15.08.2020 1-ГИ XXXXXX
(когда) (номер документа)

ОЗАГС г. Петрозаводска

(наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность)

произведена государственная регистрация перемены фамилии, имени, отчества, даты и места рождения, пола.

Прошу Вас выдать уведомление о внесении изменений в дактилоскопическую информацию да, нет.

С обработкой персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

согласен(на) Иванов
(подпись заявителя)

Сведения для контакта: респ. Карелия, г. Сегежа, ул. Зеленая, д. 9
(почтовый адрес)
asdfghj@mail.ru 8(9XX) XXX XX XX
(электронный адрес) (контактный телефон)

ДОБРОВОЛЬНАЯ ДАКТИЛОСКОПИЧЕСКАЯ РЕГИСТРАЦИЯ

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ ОБ УНИЧТОЖЕНИИ ДАКТИЛОСКОПИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ

Начальнику ОМВД России

(наименование территориального органа МВД
России на районном уровне)
по Сеgezскому району

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

об уничтожении дактилоскопической информации о заявителе, прошедшем добровольную государственную дактилоскопическую регистрацию

Я Иванов Василий Григорьевич
(фамилия) (имя) (отчество – при наличии)

05.10.1971 Карельская АССР М
(дата рождения) (место рождения) (пол)

Россия респ. Карелия, г. Сеgez, ул. Зеленая, д.9
(гражданство) (сведения о регистрации по месту жительства)

Документ, удостоверяющий личность: XXXX XXXXXX выдан XX.XX.XXXX
(серия) (номер) (когда и кем выдан)

ОУФМС России по Республике Карелия в Сеgezском районе

Действующий на основании (для законного представителя):

(документ, № документа, кем, когда выдан)

в отношении гражданина:

(фамилия) (имя) (отчество – при наличии)

(дата рождения) (место рождения) (пол)

(гражданство) (сведения о регистрации по месту жительства)

выдан
(документ) (серия) (номер) (когда и кем выдан)

Прошу Вас уничтожить дактилоскопическую информацию о(б)

Иванове Василии Григорьевиче
(фамилия) (имя) (отчество – при наличии)

прошедшем(ей) добровольную государственную дактилоскопическую регистрацию
02.09.2020 в МП ОМВД России по Сеgezскому району
(когда) (где)

Прошу Вас выдать уведомление об уничтожении дактилоскопической информации да, нет.

С обработкой персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

согласен(на) Иванов
(подпись заявителя)

Сведения для контакта: респ. Карелия, г. Сеgez, ул. Зеленая, д.9
(почтовый адрес)

asdfghj@mail.ru 8(9XX)XXX XX XX
(электронный адрес) (контактный телефон)

« 15 » октября 20 20 г.

Подпись Иванов

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ

КАК ОЦЕНИТЬ ПОЛУЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ?



Пройти опрос
на сайте МВД
по Республике Карелия



МВД РОССИИ | ГОСУСЛУГИ | 100 ЛЕТ РЕСПУБЛИКЕ КАРЕЛИЯ

МИНИСТЕРСТВО ВНУТРЕННИХ ДЕЛ
ПО РЕСПУБЛИКЕ КАРЕЛИЯ

СЛУЖИМ РОССИИ, СЛУЖИМ ЗАКОНУ!

1. Перейдите на сайт

10.mvd.rf

2. На главной странице откройте опросную форму



3. Заполните и отправьте опросную форму

***Ф.И.О. не обязательны
для заполнения**

Ваша оценка поможет сделать получение государственных услуг удобным и эффективным, приблизить их к нуждам и запросам граждан.

Ваше мнение важно для нас,
помогите сделать госуслуги лучше!