

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
(в ред. Приказа МВД России от 03.11.2022 № 824)

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 регистрацию 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:
8 814 575 90 14



МП ОМВД России «Суоярвское»
г. Суоярви,
ул. Ленина, д. 9,
КАБИНЕТ 120

понедельник
вторник
четверг
пятница

10:00 – 12:00, 15:00-17:00



Подробная информация на сайте по адресу:
<https://10.мвд.рф/госуслуги/дактилоскопическая-регистрация>

ДОБРОВОЛЬНАЯ ДАКТИЛОСКОПИЧЕСКАЯ РЕГИСТРАЦИЯ ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

Начальнику ОВМ УМВД
по г. Петрозаводску
(наименование территориального
органа МВД России на районном
уровне)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

о проведении добровольной государственной дактилоскопической регистрации

Я Иванов Иван Иванович
(фамилия) (имя) (отчество – при наличии)

01.01.2000 г. Петрозаводск мужской
(дата рождения) (место рождения) (пол)

Россия г. Петрозаводск, ул. Кирова, д. 555
(гражданство) (сведения о регистрации по месту жительства)

Документ, удостоверяющий личность: 8620 111111 выдан 01.02.2020
(серия) (номер) (когда и кем выдан)

МВД по Республике Карелия

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 Иванова Ивана Ивановича
(фамилия) (имя) (отчество – при наличии)

Прошу Вас предоставить копию дактилоскопической карты
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: 185000, г. Петрозаводск, ул. Кирова, д. 555
(почтовый адрес)

ffffff@yandex.ru
(электронный адрес)

89111111111
(контактный телефон)

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____