***ЗРАЗОК***

***На бланку отримувача гуманітарної допомоги***

**Міністерство розвитку громад, територій та інфраструктури України**

№\_\_\_\_\_\_\_від\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_р.

**ЗАЯВА**

**про прийняття рішення про виїзд за межі України водіїв, що здійснюють перевезення медичних вантажів, вантажів гуманітарної допомоги автомобільними транспортними засобами для потреб Збройних Сил, інших утворених відповідно до законів України військових формувань, а також населення України**

**Відомості про юридичну особу, яка подає заяву:**

Повне найменування: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код згідно з ЄДРПОУ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса місцезнаходження: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прізвище, ім’я, по-батькові керівника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер телефону організації заявника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер телефону керівника заявника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса електронної пошти: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Країна відправлення гуманітарної допомоги:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Відповідно до пункту 2-8 Правил перетинання державного кордону громадянами України, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 27 січня 1995 р. № 57 (зі змінами, далі – Правила), у зв’язку з виконанням \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(зазначити повне найменування отримувача гуманітарної допомоги)* завдань, пов’язаних з транспортуванням \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(зазначити категорію вантажів – гуманітарних вантажів або медичних вантажів або)* для потреб \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(зазначити, для чиїх потреб призначені вантажі - Збройних Сил / інших утворених відповідно до законів України військових формувань / населення України)*, просимо прийняти рішення щодо виїзду за межі України таких військовозобов’язаних водіїв:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Прізвище, ім’я, по батькові водія** | **Серія та номер паспорта водія для виїзду за кордон** | **Дата народження водія** | **Серія та номер посвідчення водія** | **Державний реєстраційний номер транспортного засобу** |
| 1 |   |   |  |   |  |
| 2 |   |   |   |   |  |

Цим підтверджуємо, що вищенаведені водії:

1), **не є** особами, зазначеними у пункті 2-14 Правил;

2) ознайомлені з вимогами щодо строків перебування за межами України відповідно до вимог пункту 2-8 Правил;

3) ознайомлені із правилами митного оформлення вантажів та обов’язком декларування вантажів, які ввозяться на митну територію України.

Крім того, повідомляю, що я ‒ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище, ім’я та по батькові керівника підприємства, установи, організації)* ознайомлений зі змістом ст. 332 Кримінального кодексу України (незаконне переправлення осіб через державний кордон України), ст. 358 Кримінального кодексу України (підроблення документів, печаток, штампів та бланків, збут чи використання підроблених документів, печаток, штампів) та ст. 201-2 Кримінального кодексу України (незаконне використання з метою отримання прибутку гуманітарної допомоги, благодійних пожертв або безоплатної допомоги) та беру на себе відповідальність за повернення водія/водіїв на територію України у строки, визначені чинним законодавством України та подальше використання отриманої допомоги.

 Копія військово-облікового документа водія з відповідними відмітками районного (об’єднаного районного), міського (районного у містах, об’єднаного міського) територіального центру комплектування та соціальної підтримки, надаємо у додатку до заяви.

Обґрунтування (пропозиція) відправника (донора) гуманітарної допомоги про її надання отримувачу гуманітарної допомоги у визначених обсягах та кількості транспортних засобів, необхідних для її перевезення, надаємо у додатку до заяви.

Обґрунтування (згода) на отримання гуманітарної допомоги у визначених обсягах та кількості транспортних засобів, необхідних для її перевезення, що надане отримувачем гуманітарної допомоги *(зазначити найменування військового або правоохоронного органу / військової адміністрації / медичного закладу / отримувача гуманітарної допомоги)*, надаємо у додатку до заяви.

Додатки:

* копія військово-облікового документа водія з відповідними відмітками районного (об’єднаного районного), міського (районного у містах, об’єднаного міського) територіального центру комплектування та соціальної підтримки,
* обґрунтування (пропозиція) відправника (донора) гуманітарної допомоги, - 1 прим. на \_\_\_ арк.
* обґрунтування (згода) на отримання гуманітарної допомоги, - 1 прим. на \_\_\_арк.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(найменування посади керівника організації,

 що подає заяву) (ініціали (ініціал власного імені та прізвище)