***ЗРАЗОК***

*На бланку відправника (донора) гуманітарної допомоги*

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

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(зазначається найменування отримувача гуманітарної допомоги)*

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

**ОБГРУНТУВАННЯ (ПРОПОЗИЦІЯ)**

**відправника (донора) гуманітарної допомоги про її надання отримувачу гуманітарної допомоги у визначених обсягах та кількості транспортних засобів, необхідних для її перевезення**

Цим листом підтверджуємо, що наша компанія *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*1є відправником вантажів \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2 з: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3, для потреб \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4*.*

Нами було досягнуто домовленостей з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5 щодо перевезення цих вантажів до України.

Вага вантажу становить \_\_\_\_ кг.

Для перевезення вантажу необхідно задіяти \_\_\_\_ 6 транспортних засобів та \_\_\_ 7 водіїв.

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

(найменування посади керівника компанії) (підпис) (ініціали (ініціал власного імені та прізвище)

 МП

*Примітки:*

1 *Зазначається повне найменування, адреса місцезнаходження, номер телефону, електронна адреса відправника (донора) медичних вантажів або вантажів гуманітарної допомоги, контактний номер телефону його керівника.*

*2 Зазначається категорія вантажів – гуманітарна допомога або медичні вантажі.*

3 *Зазначається країна/країни відправлення вантажів.*

*4 Зазначається повне найменування отримувача гуманітарної допомоги, для потреб якої призначені вантажі, адресу її місцезнаходження.*

*5 Зазначається повне найменування, адреса місцезнаходження заявника, який подає заяву до Міністерства розвитку громад, територій та інфраструктури України.*

6 *Зазначається необхідна кількість транспортних засобів.*

7 *Зазначається кількість водіїв відповідно до кількості транспортних засобів.*