***ЗРАЗОК***

*На бланку отримувача гуманітарної допомоги*

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

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

*(зазначається найменування заявника)*

№\_\_\_\_\_\_\_\_від\_\_\_\_\_\_202\_ р.

**ОБГРУНТУВАННЯ (ЗГОДА)**

**на отримання гуманітарної допомоги у визначених обсягах та кількості транспортних засобів, необхідних для її перевезення**

Цим листом підтверджуємо, що \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1 , зареєстрована у Єдиному реєстрі отримувачів гуманітарної допомоги під №\_\_\_\_\_\_\_, є отримувачем вантажів \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2, відомості щодо яких наведено нижче:

**1. Країна відправлення вантажів:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Відомості щодо відправника вантажів (донора):**

Повне найменування (українськими або латинськими літерами): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Номер телефону: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Електронна адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прізвище, керівника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактні дані керівника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Вага вантажів \_\_\_\_\_\_\_ кг.**

**4. Кількість транспортних засобів, необхідних для перевезення вантажів .**

**5. Кількість водіїв, необхідних для перевезення вантажів \_\_\_\_\_\_\_\_3.**

**Повідомляємо, що перевезення вказаних вантажів із країни відправлення забезпечується такою організацією4:**

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

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

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

Номер телефону: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Електронна адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(найменування посади керівника підприємства) (ініціали (ініціал власного імені та прізвище)

*Примітки:*

*1 Зазначається повне найменування отримувача гуманітарної допомоги або медичних вантажів.*

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

*3 Зазначається кількість водіїв вантажів відповідно до кількості транспортних засобів.*

*4 Зазначаються відомості щодо установи/організації, яка забезпечує перевезення вантажів та звертається до Міністерства розвитку громад, територій та інфраструктури України із заявою про прийняття рішення про виїзд водіїв за межі України.*