

На бланку установи/організації

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

№ _____ від _____ 2023 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 заявника) завдань, пов'язаних з транспортуванням _____ (зазначити категорію вантажів – медичних вантажів або гуманітарних вантажів) для потреб _____ (зазначити, для чийх 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	Серія та номер посвідчення водія	Дата народження 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.

Обґрунтування щодо обсягів вантажів та кількості транспортних засобів, необхідних для їх перевезення, що надане _____ (зазначити найменування військового або правоохоронного органу / військової адміністрації / медичного закладу / відправника гуманітарної допомоги (донора) / отримувача гуманітарної допомоги), надаємо у додатку до заяви.

Додаток: Обґрунтування щодо обсягів вантажів та кількості транспортних засобів, необхідних для їх перевезення, надане _____ (зазначити найменування установи, організації) - 1 прим. на ____ арк.

(найменування посади керівника підприємства)

(підпис)

(ініціали (ініціал власного імені та прізвище)

МП