

**Начальникові Львівської
обласної військової адміністрації
Максиму КОЗИЦЬКОМУ**

У зв'язку з виконанням нашою організацією (БО, БФ, ГО) «...», код ЄДРПОУ..., адреса ...) завдань, пов'язаних з транспортуванням *(обрати необхідне)*:

- медичних вантажів;
- гуманітарної допомоги;
- вантажів оборонного призначення

для задоволення потреб Збройних Сил України, інших утворених відповідно до законів України військових формувань, а також медичних вантажів та вантажів гуманітарної допомоги **надаємо пропозиції щодо виїзду (у т. ч. повторного) за межі України водіїв** в умовах правового режиму воєнного стану та просимо розглянути питання щодо можливості їх виїзду за межі України відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 20 травня 2022 року № 615 «Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 27 січня 1995 р. № 57 та від 3 березня 2022 року № 194».

Водночас запевняємо, що водії прізвища яких вказано у додатку, **не являються** особами зазначеними у пункті 2-14 Правил перетинання державного кордону громадянами України, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 27 січня 1995 р. № 57 (зі змінами, внесеними постановою Кабінету Міністрів України від 27 січня 2023 р. № 69).

Додатки:

1. Пропозиції щодо виїзду водіїв за межі України - 1 прим. на ____ арк.
2. Обґрунтування щодо обсягів вантажів та кількості транспортних засобів, необхідних для їх перевезення (у листах від будь-якого з таких органів, підприємств, установ, організацій, закладів: військових, правоохоронних органів; військових адміністрацій; медичних закладів; відправників чи отримувачів гуманітарної допомоги) - 1 прим. на ____ арк.
3. Обґрунтування щодо обсягів вантажів та гуманітарної допомоги, що була ввезеною під час попередніх виїздів за межі України в умовах правового режиму воєнного стану відповідними водіями на підставі рішення (рішень) ЛОВА про виїзд за межі України (копії митних декларацій, актів прийняття-передачі, тощо) на ____ арк.

Керівник організації
П.І.Б

Дата

- *контактний телефон* _____
- *електронна адреса для зворотнього зв'язку* _____
(інформація обов'язкова для заповнення)

Додаток

до листа від _____ № _____

ПРОПОЗИЦІЇ

щодо виїзду за межі України водіїв в умовах правового режиму воєнного стану

Назва підприємства та електронна адреса для зворотнього зв'язку

(обов'язкова для заповнення)

№ п/п	Прізвище, ім'я, по батькові водія	Назва організації	Серія та номер посвідчення водія	Серія та номер закордон ного паспорта	Дата народжен ня водія	№ паспорта громадянина України (ID картки), місце реєстрації (проживання) згідно Паспорта громадянина України (ID картки)
1						
2						
...						

(найменування посади керівника організації)

(підпис)

(ініціали (ініціал власного імені та прізвище))

МП