

Додаток 1
до Порядку провадження за заявами
про оформлення документів для
виїзду громадян України за кордон
на постійне проживання
(пункт 1 розділу II)

Начальникові _____
(найменування територіального органу ДМС)

ФОТО
35 x 45 мм

М.П.

ЗАЯВА № _____
про оформлення документів для виїзду
за кордон на постійне проживання

Прізвище	
Ім'я	
По батькові	
Стать	
Дата народження	
Місце народження	_____ (країна) _____ (область)

	(район/місто)

	(селище/село)
Місце проживання	_____
	(область)

	(район/місто)

	(селище/село)
Паспорт громадянина України	_____
	(серія, номер, коли і ким виданий)

Інформація про обізнаність з відомостями, що становлять державну таємницю	
Відомості про законних представників, які залишаються в Україні	1. _____
	(прізвище, ім'я, по батькові)

	(місце проживання)
	2. _____
	(прізвище, ім'я, по батькові)

	(місце проживання)
Відомості про законного представника, який подає заяву	_____
	(прізвище, ім'я, по батькові)

	(реквізити документа, що посвідчує особу)

	(реквізити документа, що підтверджує повноваження законного представника)
Країна виїзду на постійне проживання	_____

Документи, що додаються до заяви	1. _____
	2. _____
	3. _____

(дата)

(підпис)

(прізвище, ім'я, по батькові)

Службові відмітки

Заяву прийняв, відповідність оформлення поданих документів вимогам законодавства України перевірів.

_____ (посада)

(дата) (підпис) (прізвище, ініціали)

За результатами перевірки встановлено дійсність поданих документів, що посвідчують особу та підтверджують громадянство України.

_____ (посада)

(дата) (підпис) (прізвище, ініціали)

Прийняте рішення

Провадження за заявою про оформлення документів для виїзду за кордон на постійне проживання

гр. _____
(прізвище, ім'я, по батькові)

припинити у зв'язку із _____

Керівник територіального
органу ДМС

(дата) (підпис) (прізвище, ініціали)

В оформленні документів для виїзду за кордон на постійне проживання

гр. _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

відмовити на підставі _____ частини першої статті 6 Закону України «Про порядок виїзду з України і в'їзду в Україну громадян України».

Керівник територіального
органу ДМС

(дата) (підпис) (прізвище, ініціали)

Оформити документи для виїзду за кордон на постійне проживання

гр. _____
(прізвище, ім'я, по батькові)

Строк дії рішення до _____

Керівник територіального
органу ДМС

(дата) (підпис) (прізвище, ініціали)

Документи для виїзду за кордон на постійне проживання

гр. _____
(прізвище, ім'я, по батькові)

оформлено _____

Працівник територіального
органу ДМС

(посада)

(дата) (підпис) (прізвище, ініціали)

Рішення про оформлення документів для виїзду за кордон на постійне
проживання

гр. _____
(прізвище, ім'я, по батькові)

втратило чинність у зв'язку із закінченням строку його дії.

Працівник територіального
органу ДМС

(посада)

(дата) (підпис) (прізвище, ініціали)