

**ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО НЕПОЧАТОК ШЛЯХУ НА ВИЗНАННЯ РЕЖИМУ  
ТИМЧАСОВОГО ЗАХИСТУ**

Нижчепідписаний, керівник закладу .....  
спілкує, для контролю компетентності, до Області / Автономної Провінції  
..... (для керівників готелів чи установ для прийому гостей  
або в будь-якому випадку, наданому регіоном / Автономною Провінцією) /  
Префектура-UTG с ..... (для керівників мережевих  
структур CAS / SAI) що дорослі люди та неповнолітні діти/ина, які, можливо,  
супроводжують їх, перелічені нижче, **вони не повідомили про презентацію в  
територіально компетентні Імміграційні Відділи Державної Поліції**, у 7-денний  
термін з моменту отримання запрошення надати зв'язок за необхідними формами  
(додаток А до інструкції з експлуатації), **заяви про надання дозволу на  
проживання для тимчасового захисту.**

| ВКАЖІТЬ НАЗВУ СТРУКТУРИ |      |                            |                 |                                |
|-------------------------|------|----------------------------|-----------------|--------------------------------|
| ПРИЗВИЩЕ                | ІМ'Я | ДАТА І МІСЦЕ<br>НАРОДЖЕННЯ | НЕПОВНОЛІТНІЙ/І | ДАТА ЗАПОВНЕННЯ<br>ДОДАТКУ "А" |
| 1                       |      |                            |                 |                                |
| 2                       |      |                            |                 |                                |
| 3                       |      |                            |                 |                                |
| 4                       |      |                            |                 |                                |
| 5                       |      |                            |                 |                                |
| 6                       |      |                            |                 |                                |

..., \_\_\_\_\_ (місце і дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис керівника закладу)