

**ЗАЯВА ПРО НАДАННЯ ІНОЗЕМЦЮ  
ДОЗВОЛУ НА ПЕРЕТИН КОРДОНУ  
В РАМКАХ МІСЦЕВОГО ПРИКОРДОННОГО РУХУ**

Печатка установи

**Формуляр заяви везкоштовний**

1. Прізвище		Актуальна фотографія	
2. Інші прізвища (родове прізвище)			
3. Імена			
4. Стать і дата народження (дд-мм-рррр) Ж <input type="checkbox"/> Ч <input type="checkbox"/>	5. Місце і держава народження		6. Громадянство
7. Серія і № проїздного документу	8. Ким виданий		
9. Дата видачі	10. Термін дії		
11.	Адреса постійного місця проживання (вулиця /№ дому/ № помешкання)	З якого часу	
	Місцевість	Рада Вид Ради - міськрада *(непотрібне зачеркнути) - сільрада	
	Район	Область	
12. Причини частого перетину кордону в рамках місцевого прикордонного руху (поставити хрестик у відповідних графах)			
Відвідини	Підприємницька діяльність	Родинні контакти	
Культура	Службове перебування	Транскордонне співробітництво	
Відвідування могил	Інші (прошу назвати які)		
13. Дані персональні особи /фірми /установи в польській прикордонній зоні, які відвідуєте під час перебування у Республіці Польща.			
Прізвище і ім'я /Назва фірми або установи		№ телефону і факсу	
1.		1.	
2.		2.	
3.		3.	
4.		4.	
Адреса: (вулиця / № дому /№ помешкання місцевість /гміна /повіт /воєводство)			
1. .... / ..... / .....		Термін дії дозволу від дня ..... до дня .....	
2. .... / ..... / .....			
3. .... / ..... / .....			
4. .... / ..... / .....			
Дата, печатка і підпис особи, яка приймає рішення			

**ЗАПОВНЮЄ  
УСТАНОВА:**

Дата складення заяви

Заяву прийняв

Додаткові документи

- паспорт
- підтвердження місця проживання
- внутрішній паспорт
- довідка про реєстрацію місця проживання
- інші

**Рішення:**

- відмова порушення провадження
- відмова видачі
- видача дозволу

\* заповнюють лише мешканці прикордонної зони на території Республіки Білорусії

14. Відомості про попередні дозволи на перетин кордону в рамках місцевого прикордонного руху			
Серія і №	Орган, який видав	Дата видачі	Дата дії
1.			
2.			
3.			
15. Дата та обставини можливого анулювання або відміни попереднього наявного дозволу на перетин кордону в рамках місцевого прикордонного руху.			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
16. Я усвідомлюю, що заміщені у цьому формулярі персональні дані можуть переховуватися і оброблятися в обсязі необхідному для видачі дозволу та передаватися відповідним органам держав Шенгенської зони.			
Заявляю, що вище наведені персональні дані надані мною правдиво і в повному обсязі.			
Заявляю, що я був (-ла) повідомлений (-а), що дозвіл надає мені право перебувати лише в прикордонній зоні, про яку йде мова в угоді про правила місцевого прикордонного руху і на протязі терміну, на який надає право виданий мені дозвіл, а також що виїзд за межі цієї зони і перебування на території Республіки Польща після закінчення терміну перебування, на який я мав (-ла) право на основі дозволу, буде підставою для видачі рішення про зобов'язання повернутися, анулювання виданого дозволу або накладення штрафу. Черговий дозвіл буде наданий за умови, якщо користування попереднім відбувалося згідно з договором про правила місцевого прикордонного руху та правил в'їзду та перебування на території Республіки Польща. Дозвіл може бути анульований також у випадку, якщо цілі перебування в прикордонній зоні будуть інші за ті, які передбачає дозвіл.			
У випадку загублення, пошкодження або знищення дозволу під час перебування в польській прикордонній зоні, зобов'язуюся повідомити про це відповідний орган Прикордонної Служби..			
Я усвідомлюю цей факт, що наявність дозволу є лише однією з умов для в'їзду на територію польської прикордонної зони. Отримання дозволу не означає отримання права на відшкодування у випадку, якщо мені буде відмовлене право в'їзду на територію польської прикордонної зони, якщо не були виконані умови зазначені у Законі про іноземців від 12 грудня 2013 р., Угоді про правила місцевого прикордонного руху або Розпорядженні (ЄС) № 1931/2006 Європейського Парламенту і Ради від 20 грудня 2006 р., що встановлює правила про місцевий прикордонний рух на зовнішніх сухопутних кордонах держав – членів і змінює постановлення Шенгенської конвенції. Умови, які слід виконати при в'їзді, можуть бути перевірені кожоразово при в'їзді на територію польської прикордонної зони.			
Заявляю, що мені відомий перелік адміністративних одиниць, які знаходяться у польській прикордонній зоні.			
Місцевість	Дата	<b>Власноручний підпис заявника</b> (у випадку неповнолітнього підпис законного представника)	
.....	.....	.....	

**Відмітки суб'єкта, який приймає заяву**

1. Дата, ім'я, прізвище, службова посада і підпис особи, яка приймає відпечатки пальців

.....

2. Інформація, з яких пальців були прийняті відпечатки вміщені у дозволі на перетин кордону в рамках місцевого прикордонного руху (позначити хрестиком), або причина браку можливості прийняття відпечатків пальців



.....

.....

.....