

Додаток 22

до Правил розгляду заяв та оформлення документів, необхідних для вирішення питання про визнання біженцем або особою, яка потребує додаткового захисту, втрату і позбавлення статусу біженця та додаткового захисту і скасування рішення про визнання особи біженцем або особою, яка потребує додаткового захисту

Штамп територіального органу ДМС  
Місцезнаходження

### ВИСНОВОК

**Державної міграційної служби України про визнання або відмову у визнанні біженцем або особою, яка потребує додаткового захисту**

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Справа № \_\_\_\_\_

За результатами розгляду справи

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові)

\_\_\_\_\_

(громадянство/підданство, країна постійного проживання)

\_\_\_\_\_

який (яка) подав(ла) заяву про визнання біженцем або особою, яка потребує додаткового захисту, на підставі:

\_\_\_\_\_

вважаємо за доцільне \_\_\_\_\_

(визнати біженцем або особою, яка потребує додаткового захисту або відмовити у визнанні біженцем або особою, яка потребує додаткового захисту)

\_\_\_\_\_

громадянина(ку) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові)

Працівник Державної міграційної  
служби України, який розглядав справу

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові, підпис)

Керівник структурного підрозділу

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові, підпис)