

Додаток 33

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

ПОВІДОМЛЕННЯ

про втрату, позбавлення статусу біженця або додаткового захисту чи скасування рішення про визнання особи біженцем або особою, яка потребує додаткового захисту

" ___ " _____ 20__ року № _____
Шановний(на) _____,
(прізвище, ім'я, по батькові)

відповідно до статті 11 Закону України "Про біженців та осіб, які потребують додаткового або тимчасового захисту" Державною міграційною службою України прийнято рішення від " ___ " _____ 20__ року № _____ про _____
(викласти причини прийняття такого рішення)

Ви маєте право оскаржити рішення Державної міграційної служби України, звернувшись до суду в установленому законом порядку.

Відповідно до статті 11 Закону України "Про біженців та осіб, які потребують додаткового або тимчасового захисту" особа, яка не використала права на оскарження рішення про втрату або позбавлення її статусу біженця або додаткового захисту, повинна залишити територію України в установленій строк, якщо вона не має інших законних підстав для перебування в Україні.

Керівник територіального органу ДМС

(підпис)

М.П.