БЛАНК

підприємства, установи чи організації

**Запорізька обласна**

**державна адміністрація**

пр. Соборний,164

(для передачі пакету документів поштою)

adm@zoda.gov.ua

(для дублювання пакету документів на електронну пошту)

**ЗВЕРНЕННЯ**

**про визначення \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***(назва підприємства, установи, організації)***

**критично важливим для функціонування економіки та забезпечення життєдіяльності населення в особливий період у Запорізькій області**

Керуючись пунктом 5 «Критеріїв та порядку, за якими здійснюється визначення підприємств, установ та організацій, які є критично важливими для функціонування економіки та забезпечення життєдіяльності населення в особливий період, а також критично важливими для забезпечення потреб Збройних Сил, інших військових формувань в особливий період», затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.01.2023 № 76, зі змінами (далі – Критерії та порядок), звертаємось стосовно визначення

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(повне найменування підприємства, установи,організації)*

критично важливим для функціонування економіки та забезпечення життєдіяльності населення в особливий період у Запорізькій області.

Інформацію про \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(найменування підприємства, установи, організації)*

наведено у додатку 1 до цього звернення.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(найменування підприємства, установи, організації)*

відповідає:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ критеріям, визначеними п. 2 Критеріїв та порядку;

 *(номера критеріїв)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ розділу критеріїв, визначених розпорядженням

*(номер розділу сфери діяльності/галузі)*

голови Запорізької обласної державної адміністрації, начальника Запорізької обласної військової адміністрації від 10.01.2025 № 12[[1]](#footnote-1)\*.

Інформація про відповідність \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(повне найменування підприємства, установи, організації)*

критеріям наведено у додатку 2 до цієї заяви.

Також підтверджуємо, що \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ :

 *(найменування підприємства, установи, організації)*

не має у складі засновників, співзасновників та кінцевих бенефіціарних власників підприємства резидентів Російської Федерації або Республіки Білорусь;

здійснює свою діяльність на території Запорізької області та зареєстровано в Запорізькій області (Витяг з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань додається);

Додатково не заперечуємо проти отримання інформації щодо діяльності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(найменування підприємства, установи, організації)*

в органах Служби безпеки України, Державної податкової служби України, Пенсійного фонду України та інших державних органах.

До звернення додаємо пакет обґрунтовуючих документів, завірених належним чином, що підтверджують відповідність критеріям на \_\_\_арк.

**Посада**  *(підпис)* **Ім’я ПРІЗВИЩЕ**

*(керівника)*

*Печатка*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Додаток 1

до звернення

від \_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_

**Інформація про** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(найменування підприємства, установи, організації)*

|  |  |
| --- | --- |
| Повне найменування: |  |
| Скорочене найменування: |  |
| Місце реєстрації: |  |
| Місце знаходження: |  |
| Код ЄДРПОУ: |  |
| Керівник: |  |
| Вид діяльності:основнийінші |  |
| Контакти уповноваженого представника підприємства (посада, ПІБ, контактний номер телефону) |  |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Додаток 2

до звернення

від \_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_

**Інформація про відповідність**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(найменування підприємства, установи, організації)*

**критеріям, визначеним пунктом 2 Критеріїв та порядку**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Назва державних критеріїв** | **Документ, що підтверджує відповідність критерію \*\*** |
| 1. | **…** |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
|  | **Назва регіональних критеріїв\*** | **Документ, що підтверджує відповідність критерію \*\*** |
| 1. | **…** |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

*\* вказується назва критеріїв, визначених розпорядженням голови Запорізької облдержадміністрації, начальника Запорізької обласної військової адміністрації від 10.01.2025 № 12;*

*\*\* вказується назва документу, а також, орган, що його видав, дата та вихідний номер підтвердного документа.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. \* *інформація у цьому абзаці зазначається у разі відповідності підприємства, установи, організації критерію, визначеному підпунктом 4 пункту 2 Критеріїв та порядку.* [↑](#footnote-ref-1)