

Форма 39

Президентові України

ЗАТВЕРДЖУЮ
Голова Державної міграційної
служби України
___ _____ 20__ року

ПОДАННЯ
про втрату громадянства України

№ з/п	Запитання	Відповіді
1	Прізвище	
	ім'я	
	по батькові	
2	Дата народження	
3	Місце народження	
4	Дата набуття громадянства України	
5	Підстави для набуття громадянства України	
6	Підстави для втрати громадянства України згідно із Законом України "Про громадянство України" (зазначити необхідне позначкою "V"):	
6.1	пункт 1 частини першої статті 19	
6.2	пункт 2 частини першої статті 19	
6.3	пункт 3 частини першої статті 19	
7	Чи перебуває громадянин України в громадянстві інших держав	
8	Місце проживання особи в теперішній час	

До подання додаються:

1) копія паспорта (тимчасового посвідчення) громадянина України серії _____ № _____, виданого

_____,
(коли та ким виданий паспорт чи тимчасове посвідчення)

або копія іншого документа, що підтверджує громадянство України _____;

2)

(назва документа, що підтверджує наявність підстав для втрати

громадянства України, передбачених статтею 19 Закону України "Про громадянство України")

Подання підготував _____

(посада, прізвище та ініціали)

_____ 20__ року

(підпис)

ВИСНОВОК

Подання про втрату громадянства України _____
(прізвище, ініціали особи)

підготовлено на підставі пункту ____ частини першої статті 19 Закону України “Про громадянство України” у зв’язку з тим, що _____
(зазначити підстави для внесення

_____ подання про втрату громадянства України)

Наявність підстав для втрати громадянства України підтверджується документально.

З урахуванням цього вважаємо за можливе подання про втрату громадянства України надіслати _____
(прізвище, ініціали особи)

до Державної міграційної служби України для подальшого розгляду та передачі Комісії при Президентові України з питань громадянства для прийняття рішення по суті.

Керівник територіального підрозділу
Державної міграційної служби
України _____
(підпис) _____
(прізвище та ініціали)

ПІДТРИМУЮ
Посадова особа територіального
органу ДМС України _____
(підпис) _____
(прізвище та ініціали)

ПОГОДЖЕНО
Керівник територіального органу
ДМС України _____
(підпис) _____
(прізвище та ініціали)

_____ 20__ року

РОЗГЛЯД МАТЕРІАЛІВ У ДМС УКРАЇНИ

Подання про втрату громадянства України _____
(прізвище та ініціали)

у Державній міграційній службі України розглянуто.

Відповідність оформлення матеріалів подання вимогам законодавства України, підтвердження документами виконання підстав для втрати громадянства України та відсутність підстав, за наявності яких втрата громадянства України не допускається, перевірів. Подання підтримую.

Посадова особа
Державної міграційної служби України _____
(підпис) _____
(прізвище та ініціали)

ПОГОДЖЕНО
Директор Департаменту
Державної міграційної служби України _____
(підпис) _____
(прізвище та ініціали)

_____ 20__ року

Голова ДМС України

М. Ю. Соколюк