



**Віце-прем'єр-міністр України —
Міністр з питань реінтеграції
тимчасово окупованих територій України**

вул. Грушевського, 12/2, Київ, 01008,
тел. (044) 256 7624, телефакс (044) 254 0584

9592/0/2-20 від 19.03.2020

**Міністру оборони України
ТАРАНУ А. В.**

Копія: **Начальнику ГШ ЗСУ України**

Командувачу ООС

Держприкордонслужба України

Шановний Андрію Васильовичу!

З огляду на схвалені рішення щодо обмеження в'їзду на тимчасово окуповану територію України (Автономна Республіка Крим, м. Севастополь, окремі регіони Луганської та Донецької областей) та виїзду з неї, спрямовані на запобігання поширенню на території України гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, Міністерство з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій України проводить робочі консультації з представниками громадянського суспільства щодо практики їх застосування.

За результатами таких консультацій, узагальнено практику гуманітарних підстав, які прошу враховувати при ухваленні рішень щодо надання права на в'їзд/виїзд до/з тимчасово окупованої території України:

1. необхідність дотримання принципу єдності сім'ї. У випадках спільної подорожі членів сім'ї, що мають різну реєстрацію місця проживання, за наявності підстав для перетину лінії розмежування/адміністративного кордону хоча б у одного члена сім'ї, інші члени сім'ї також допускаються до перетину. Допускається перетин лінії розмежування/адміністративного кордону дитиною без супроводу з метою возз'єднання із сім'єю, за умови відсутності підстав до перетину лінії розмежування/адміністративного кордону у супроводжуючої особи, проте одночасно з іншої сторони лінії розмежування/адміністративного кордону дитину має очікувати уповноважена особа (один із батьків, опікун, інша уповноважена особа);

2. **випадки смерті** близьких родичів (необхідність організації поховання) або **важкої хвороби** близьких родичів (підставою можуть бути копії довідок про смерть, медичних довідок, копії паспортів хворих або померлих);

3. **випадки тяжких та хронічних хвороб** (інсулінозалежний діабет, онкологічні захворювання, потреба в антиретровірусній, протитуберкульозній терапії), необхідність поповнення запасів ліків та проходження регулярного лікування чи терапії (підставою можуть бути копії медичних довідок, рецептів);

4. випадки перетину лінії розмежування/адміністративного кордону особами, які **не мають зареєстрованого місця проживання** на підконтрольній/непідконтрольній Уряду України території, проте вони можуть в інший спосіб підтвердити факт постійного проживання на цій території (підставою можуть бути копії паспортів родичів чи членів сімей, які проживають у напрямку слідування, документи чи копії що підтверджують право власності на нерухоме майно або місце роботи);

5. випадки, коли особа має документи, що підтверджують право на **постійне чи тимчасове проживання у третій країні** та за наявності підтвердження запланованої евакуації до цієї держави (підставою можуть бути посвідки на проживання, білети, листування);

6. **інші випадки**, коли є підстава вважати, що ситуація вимагає невідкладного перетину особою лінії розмежування/адміністративного кордону у будь-якому напрямку з гуманітарних міркувань, або з метою запобігання порушення основоположних прав (наприклад, у випадку політичного переслідування на окупованій території тощо).

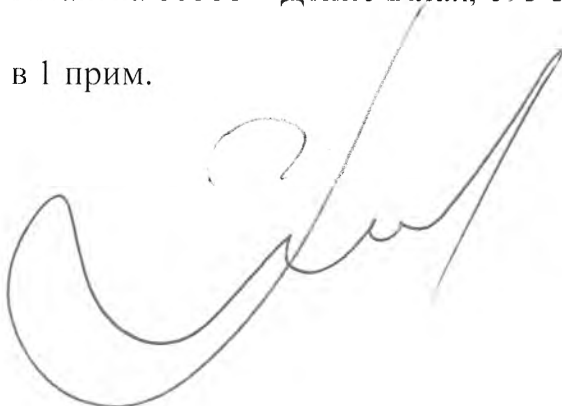
З огляду на широкий суспільний резонанс, викликаний обмеженнями на перетин лінії розмежування/адміністративного кордону, прошу провести додаткову роз'яснювальну роботу з метою доведення інформації про практику застосування гуманітарних підстав перетину лінії розмежування/адміністративного кордону.

Прочу також доручити інформувати (за формулюванням що додається) щодо схвалених рішень про дозвіл/заборону на перетин лінії розмежування/адміністративного кордону (протягом дії обмежень).

Інформацію прошу надсилати на щоденній основі (до 17:00 год.) на адресу: 5369253@mtot.gov.ua (контактна особа – Денис Білак, 095 596 24 07).

Додаток: на 1 арк. в 1 прим.

З повагою



Олексій РЕЗНІКОВ

Форма обліку осіб, які перетинають кордон з ТОТ

(за окремим рішенням)

1. ПІБ:
2. Паспортні дані (місце реєстрації та фактичного проживання):
3. Телефон, електронна адреса:
4. Напрямок куди прямує особа (КТ/ІКТ), адреса перебування, контактна особа до якої їде (у разі наявності):
5. Причина в'їзду/виїзду:
6. Причина відмови (у разі відмови):
7. Дата і час перетину, назва КПВВ:

Я _____ ПІБ _____ даю згоду на збір, облік, обробку та захист моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

ДАТА

ПІДПИС