**ДОЗВІЛ НА ПЕРЕСУВАННЯ ГРОМАДЯН У ВИНЯТКОВИХ ВИПАДКАХ**

***CERTIFICATE OF EXCEPTIONAL CITIZEN MOVEMENT***

ЧАСТИНА А
*PART A*

Я, що підписався нижче (ПІБ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*I, the undersigned (name):*
Дата народження: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*Date of birth:*
Домашня адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*Home address:*
Час пересування: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*Time of movement:*
Цим документом заявляю, що моє пересування відбувається з наступних причин:
(Позначити **Χ** у відповідному полі Частини Б.)
*hereby declare that my movement is for the following reason:
(Mark with “X” the appropriate box in Part B)*

ЧАСТИНА Б
*PART B*

**Б1** Відвідування аптеки або відвідування лікаря, якщо це необхідно в внаслідок відповідного спілкування.
*Going to a pharmacy or visiting a health professional, if this is necessary following relevant communication.*

**Б2** Відвідування магазину товарів першої необхідності (продовольчих товарів), коли доставка додому неможлива.
*Going to a shop (food retailer) for basic necessities, when home delivery is not possible.*

**Б3** Відвідування банку, в разі, коли електронні транзакції не можливі.
*Going to a bank when electronic transactions are not possible.*

**Б4** Пересування з метою надання допомоги нужденним людям.
*Going to help vulnerable individuals.*

**Б5** Відвідування церемонії (наприклад, похорон, шлюбу, хрещення) відповідно до умов, передбачених законом, або пересування батьків, які перебувають в розлученні, або батьків, які проживають окремо, необхідне для забезпечення спілкування батьків і дітей відповідно до застосовних положень законодавства.
*Going to a funeral, wedding, christening under the conditions provided in the relevant law or movement of divorced/separated parents necessary to ensure parental communication.*

**Б6** Короткочасне пересування поруч з моїм будинком з метою індивідуальних спортивних тренувань (виключаються будь-які колективні спортивні заняття) або з метою вигулу домашньої тварини.
*Short trip close to home to exercise on an individual basis (group activities are banned) or to walk a pet*
**Місце** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Підпис
*Place*** ***Signature*Дата** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
***Date***
**Заявник** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
***The Declarant***