|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | |  | | --- | | Додаток 25 до Порядку взаємодії установ виконання покарань, уповноважених органів з питань пробації та суб'єктів соціального патронажу під час підготовки до звільнення осіб, які відбувають покарання у виді обмеження волі або позбавлення волі на певний строк (пункт 8 розділу II) | |  |  |  | | --- | --- | |  | Начальнику \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                        (найменування установи виконання покарань                                             (слідчого ізолятора)) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                              (Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ) |  ПОВІДОМЛЕННЯ  |  | | --- | | На Ваш запит від \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року № \_\_\_\_\_\_\_ повідомляємо про те, що нами уточнено інформацію щодо можливості працевлаштування засудженого(ї) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                                                                  (прізвище, ім'я та по батькові (за наявності)) після звільнення з установи виконання покарань (слідчого ізолятора) на підприємстві (в установі, організації) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                      (найменування підприємства (установи, організації))  Відповідно до повідомлення від \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року № \_\_\_\_\_\_\_\_ керівник підприємства (установи, організації) підтвердив можливість працевлаштування засудженого(ї) після звільнення на посаду \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ із орієнтовним розміром заробітної плати \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн (копія повідомлення додається).  Бухгалтерія та адміністрація підприємства (установи, організації) розташовані: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, фактичне                                                               (місце розташування, місцезнаходження) місце роботи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                              (місцезнаходження) |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Начальник | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (найменування уповноваженого органу з питань пробації) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ) |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Повідомлення склав: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (посада) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ) | | Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | ........................................................................................................................................................................... лінія відрізу | | | |  |  |  | | --- | --- | |  | Начальнику \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                      (найменування установи виконання покарань                                  (слідчого ізолятора)) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                               (Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ) |   **ПОВІДОМЛЕННЯ**   |  | | --- | | На Ваш запит від \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року № \_\_\_\_\_\_\_ повідомляємо про те, що нами уточнено інформацію щодо можливості працевлаштування засудженого(ї) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                                                                   (прізвище, ім'я та по батькові (за наявності)) після звільнення з установи виконання покарань на підприємстві (в установі, організації) \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                         (найменування підприємства (установи, організації))  Відповідно до повідомлення від \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року № \_\_\_\_\_\_\_\_ керівник підприємства (установи, організації) не підтвердив можливість працевлаштування засудженого(ї) після звільнення (копія повідомлення додається). |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Начальник | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (найменування уповноваженого органу з питань пробації) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ) |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Повідомлення склав: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (посада) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ) | | Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

{Додаток 25 в редакції Наказу Міністерства юстиції № 3479/5/560/2123/729 від 01.10.2021}