

**Повідомлення про повернення в Чеську Республіку**

oсоба, яка є власником візи толерантності D/VS/U або D/DO/66\_ (згідно з законом № 65/2022 Зб.)

Ім’я: ………………………………..……………………………………..

Прізвище: ………………………………………………………………………

Номер страхового полісу: ……………………………………………….........................

E-mail, телефон: …………………………………………………………........................

**Повідомляю, що я перебував/ла:**

**❑ В Україні в період (від – до) ………………………… до заяви додаю копію сторінки паспорта з відмітками про перетин кордону.**

**❑ Інші країни** **(від – до) …………………………… підтверджую період перебування за кордоном договором з медичною страховою компанією.**

**Після повернення з довгострокового перебування наступна заява про від'їзд може бути дійсною лише через два повних календарних місяці з дати прибуття.**

Місце: ………………………............

дата: ………………………............

…………………………………… Підпис