

Повідомлення про скасування заявки про надання тимчасового захисту або дозволу на проживання, для дітей віком до 18 років

- ① Використовуйте цю форму, якщо ви хочете скасувати заявку про надання тимчасового захисту або дозволу на проживання для дитини віком до 18 років. Ви повинні бути опікуном дитини або представником дитини без опіки.
1. Ознайомтесь з інструкцією щодо заповнення форми за адресою: migri.fi/hakemuksen-tai-luvan-peruuttaminen.
 2. Уважно заповніть форму. Використовуйте латинські літери. Не забудьте підписати форму. Відсутність підпису чи іншої інформації призведе до затягування розгляду справи.
 3. Надішліть підписану форму як фотографію або відскановану електронною поштою до Міграційної служби Фінляндії за адресою migri@migri.fi. Використовуйте послугу для надсилання зашифрованого електронного листа securemail.migri.fi.

1. Henkilötiedot / Особиста інформація

1.1 Lapsen tiedot / Інформація про дитину	Asiakasnumero / Номер клієнта
	Sukunimi / Прізвище Etunimet / Ім'я

2. Osoite, johon lähetämme päätöksen / Адреса, на яку ви хочете, щоб ми надіслали рішення

- ① Jos lapsi aikoo poistua Suomesta, kirjoita tähän lapsen uusi osoite. /
Якщо дитина планує залишити Фінляндію, вкажіть тут нову адресу дитини.

2.1 Osoite, johon lähetämme pätöksen / Адреса, на яку ви хочете, щоб ми надіслали наше рішення	Katuosoite / Вулиця ① Merkitse katuosoite, talon numero, porraskirjain eli rappu ja huoneiston numero. / Вкажіть вашу адресу, номер будинку, літеру під'їзду і номер квартири.
	Postinumero / Поштовий індекс Kaupunki / Місто Valtio / Країна
	Jos lapsi poistuu Suomesta, päivämäärä, jolloin hän poistuu Suomesta / Якщо дитина виїжджає з Фінляндії, вкажіть дату виїзду з Фінляндії (pp.kk.vvvv) / (день/місяць/рік) ____ . ____ . ____

3. Päiväys ja allekirjoitus / Дата і підпис

Lapsen allekirjoitus / Підпис дитини. ① Lapsi (12–17-vuotias) allekirjoittaa itse tämän kohdan. Alle 12-vuotiaan ei tarvitse allekirjoittaa lomaketta. / Дитина (12–17 років) підписує цей розділ самостійно. Дітям до 12 років не потрібно підписувати форму.	
Päivämäärä ja paikka / Дата та місце	Allekirjoitus / Підпис
____ . ____ . ____	____
Nimenselvennys / Розшифровка підпису ① Kirjoita nimesi isoin kirjaimin. / напишіть своє ім'я великими літерами.	

Huoltajan tai edustajan allekirjoitus / Підпис опікуна або представника	
Päivämäärä ja paikka / Дата та місце	
____ . ____ . ____	
Allekirjoitus / Підпис	
① Jos molemmat huoltajat ovat Suomessa, molemmat huoltajat allekirjoittavat tämän kohdan. / Якщо обидва опікуни перебувають у Фінляндії, цей розділ має бути підписано обома опікунами.	

Nimenselvennys / Розшифровка підпису	
① Kirjoita nimesi isoin kirjaimin. Jos molemmat huoltajat ovat Suomessa, molemmat huoltajat merkitsevät nimenselvennyksen. / напишіть своє ім'я великими літерами. Якщо обидва опікуни перебувають у Фінляндії, обидва повинні написати імена друкованим шрифтом.	
