

Додаток 31
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 6 розділу III)

Керівнику _____
(найменування протитуберкульозного закладу)

(прізвище, ініціали)

Інформація про прибуття за обраним місцем проживання осіб, які мають хворобу за кодами A15 – A19 за Міжнародною статистичною класифікацією хвороб та проблем, пов'язаних зі здоров'ям, Десятого перегляду і які звільнені з установ виконання покарань (слідчих ізоляторів)

№ з/п	П.І.Б. звільненого(ї)	Дата народження	Місце проживання	Дата прибуття	Примітка
1	2	3	4	5	6

Начальник _____
(найменування органу (підрозділу) поліції)

(посада)

(підпис)

(прізвище, ініціали)

(дата)