Приложение N 11

к Административному регламенту

Министерства внутренних дел

Российской Федерации по предоставлению

государственной услуги по оформлению

и выдаче приглашений на въезд

в Российскую Федерацию иностранных

граждан и лиц без гражданства

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ОБРАЗЕЦ

для физических лиц

 Начальнику

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование уполномоченного подразделения,

 подразделения по вопросам миграции

 территориального органа МВД России)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 ГАРАНТИЙНОЕ ПИСЬМО

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Фамилия, имя, отчество (при наличии))

выступая приглашающей стороной в отношении приглашаемого иностранного

гражданина (лица без гражданства) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (гражданство, фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (при наличии), дата рождения, сведения о документе, удостоверяющем

 личность)

гарантирую ему материальное, медицинское и жилищное обеспечение, а именно:

 1. Обязуюсь предоставить возможность для его проживания по адресу: \_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается адрес, где предполагается пребывание приглашаемого

 иностранного гражданина (лица без гражданства))

 2. Обеспечить медицинской помощью на период его пребывания в Российской

Федерации на основании договора (полиса) добровольного медицинского

страхования либо договора о предоставлении платных медицинских услуг, если

иное не предусмотрено международным договором Российской Федерации и (или)

федеральными законами Российской Федерации, или предоставить, при

необходимости, денежные средства для получения им медицинской помощи.

 3. При необходимости обязуюсь предоставить денежные средства на период

его пребывания в Российской Федерации для его проживания в размере не ниже

прожиточного минимума, установленного в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается соответствующий

 субъект Российской Федерации)

а также денежные средства, необходимые для выезда из Российской Федерации

по окончании срока его пребывания в Российской Федерации.

 Сведения о доходах (денежных средствах), позволяющие обеспечить

выполнение данного обязательства, прилагаю.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)