Приложение N 11

к Административному регламенту

предоставления Федеральной

миграционной службой государственной

услуги по оформлению и выдаче

приглашений на въезд в Российскую

Федерацию иностранных граждан

и лиц без гражданства

 Начальнику (руководителю)

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

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

 наименование уполномоченного

 подразделения ФМС России,

 территориального органа ФМС России

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

 Ф.И.О.

 "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Примерный образец

для физического лица

 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 на период его пребывания в Российской Федерации

страховым медицинским полисом, оформленным в установленном

законодательством Российской Федерации порядке (если иное не предусмотрено

международным договором Российской Федерации), или предоставить ему, 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)