

ORGAN \_\_\_\_\_

**VLOGA ZA PRIZNANJE ZAČASNEGA ZATOČIŠČA**  
po 30. členu Zakona o začasnem zatočišču

|                                                                                                     |                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
| Priimek (deklinski priimek)                                                                         |                 | Ime           |
| Rojstni datum in kraj                                                                               | Narodnost       | Državljanstvo |
| Stan                                                                                                |                 | Spol          |
| Zadnje stalno prebivališče zunaj Republike Slovenije (država, kraj, ulica, hišna številka), območje |                 |               |
| Datum prihoda v RS                                                                                  |                 |               |
| Kraj prebivanja v Republiki Sloveniji (kraj, ulica, hišna številka)                                 |                 |               |
| Vrsta in številka potne listine, datum in kraj izdaje ter njena veljavnost                          |                 |               |
| Št. kartona začasnega begunca in datum izdaje                                                       |                 |               |
| Datum _____                                                                                         | Podpis prosilca |               |

Za pravilnost podatkov odgovarja prosilec  
Obrazec naj bo izpolnjen čitljivo

hrbna stran

**Izpolni uradna oseba**

Začasno zatočišče je priznано od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.

Opombe: \_\_\_\_\_

Dne \_\_\_\_\_

Uradna oseba

(obrazec je velikosti (formata) A5)