

Priloga št. 3



REPUBLIKA SLOVENIJA

MINISTRSTVO ZA NOTRANJE ZADEVE

Štefanova ulica 2, 1501 LJUBLJANA

Telefon: 01 428 40 00; telefaks: 01 428 47 33

E-pošta: gp.mnz@gov.si; <http://www.mnz.gov.si>

(ime in priimek, datum, kraj rojstva)

državljan

s svojim podpisom potrjujem:

- da sem v jeziku, ki ga razumem, prejel brošuro Informacije o postopku priznanja mednarodne zaščite ter pravice in dolžnosti prosilcev za mednarodno zaščito,
- da sem seznanjen, da zapustitev sprejemnih prostorov Azilnega doma, Ljubljana, Cesta v Gorice 15, pred sprejemom prošnje za mednarodno zaščito pomeni odstop od namena, da v Republiki Sloveniji zaprosim za mednarodno zaščito. S tem sem tudi seznanjen, da bom v takem primeru obravnavan po zakonu, ki ureja področje tujcev.

Podpis tujca: _____

Datum: _____

Opomba uradne osebe oziroma pooblaščenega varnostnega službe, če tujec potrdira ne želi podpisati:

Podpis uradne osebe oziroma pooblaščenega varnostnega službe:
