



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA NOTRANJE ZADEVE

Štefanova ulica 2, 1501 Ljubljana

T: 01 428 40 00
F: 01 428 47 33
E: gp.mnz@gov.si
www.mnz.gov.si

Priloga št. 5

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,
- da sem seznanjen, da so sprejemni prostori video nadzorovani.

Podpis tujca: _____

Datum: _____

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

Podpis uradne osebe oziroma pooblaščenega varnostnega službe:
