



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. 6

(ime in priimek, datum, kraj rojstva)

državljan

s svojim podpisom **potrjujem**, da me je uradna oseba pristojnega organa oziroma

(navedi ime pooblaščenega predstavnika, nevladne organizacije, podjetja ipd.)

seznanila s postopkom priznanja mednarodne zaščite, pravicami in dolžnostmi prosilca za mednarodno zaščito v Republiki Sloveniji ter pravili dublinskega postopka.

Podpis tujca: _____

Podpis tolmača: _____

Podpis uradne osebe: _____

(oziroma pooblaščenega predstavnika nevladne organizacije, podjetja idr.)

Datum in ura informiranja: _____

Jezik: _____

Opomba uradne osebe, če tujec izjave ne želi podpisati:

Podpis uradne osebe: _____

(oziroma pooblaščenega predstavnika nevladne organizacije, podjetja idr.)