



**ZAHTEVEK ZA IZDAJO POTRDILA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV ZA OPRAVLJANJE
BREZPLAČNEGA PRVEGA PREIZKUSA ZNANJA IZ SLOVENSKEGA JEZIKA NA
OSNOVNI RAVNI**

Priimek: _____ Ime: _____

Datum rojstva: _____ Kraj in država rojstva: _____

Naslov prebivališča: _____

Vrsta osebnega dokumenta: _____

(kraj in datum)

(podpis vlagatelja/-ice)

Izjavljam, da sme Ministrstvo za notranje zadeve podatke, ki sem jih navedel/-la v tej vlogi, obdelovati v obsegu, potrebnem za opravljanje nalog, ki so določene z Zakonom o tujcih in Uredbo o integraciji tujcev.

(kraj in datum)

(podpis vlagatelja/-ice)

Zahtevek je takse prost.