



REPUBLIKA SLOVENIJA
URAD VLADE RS ZA OSKRBO
IN INTEGRACIJO MIGRANTOV

Priloga 14

Cesta v Gorice 15, 1000 Ljubljana

T: 01 200 84 01

E: uoim.mnz@gov.si

www.uoim.gov.si

Številka zadeve: _____

Na podlagi 39. člena Uredbe o načinih in pogojih za zagotavljanje pravic osebam z mednarodno zaščito (Uradni list RS, št. 72/17) Urad Vlade Republike Slovenije za oskrbo in integracijo migrantov izdaja

POTRDILO O IZPOLNJEVANJU POGOJEV ZA BREZPLAČNI PRVI PREIZKUS ZNANJA SLOVENSKEGA JEZIKA NA OSNOVNI RAVNI ZA OSEBO Z MEDNARODNO ZAŠČITO

Ime _____ priimek _____,

EMŠO _____, kraj rojstva _____,

naslov prebivališča _____, izpolnjuje pogoje za

brezplačni prvi preizkus znanja slovenskega jezika na osnovni ravni.

Stroške prvega opravljanja preizkusa znanja na osnovni ravni krije Urad Vlade Republike Slovenije za oskrbo in integracijo migrantov.

Potrdilo se izdaja za opravljanje izpita pri: _____ (ime izvajalca)
_____ (naslov izvajalca)

(kraj in datum)

Žig

(podpis uradne osebe)