

Priloga 5 VP-5**DODATNI VPRAŠALNIK ZA VARNOSTNO PREVERJANJE****PRED IZPOLNJEVANJEM DODATNEGA VPRAŠALNIKA ZA VARNOSTNO PREVERJANJE SKRIBNO PREBERITE NAVODILA!**

Preverjana oseba se lastnoročno podpiše na vsako stran vprašalnika - v spodnji desni kot. Izpolnjeni vprašalnik lahko podpiše tudi s kvalificiranim elektronskim podpisom.

DODATNI VPRAŠALNIK – PRVI DEL

Obrazec VP-5 **PRVI DEL** izpolni preverjana oseba v postopku varnostnega preverjanja za dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti **STROGO TAJNO** in v primeru varnostnega poizvedovanja iz tretjega odstavka 22.b in tretjega odstavka 22.c člena Zakona o tajnih podatkih.

V obeh primerih mora preverjana oseba obvezno vpisati podatke za vse tri polnoletne osebe (priče), saj mora upravni organ z njimi opraviti razgovor na ustni obravnavi v uradnih prostorih. Preverjana oseba mora priče predhodno seznani z namenom razgovora.

PRI IZPOLNJEVANJU PRVEGA DELA DODATNEGA VPRAŠALNIKA SI OBVEZNO POMAGAJTE S SPODNJIMI NAVODILI:**1 IME IN PRIIMEK PREVERJANE OSEBE**

Vpišite ime in priimek, navedena v vašem osebnem dokumentu.

2 OSEBE, KI LAHKO POTRDIJO PODATKE, NAVEDENE V VPRAŠALNIKU

V točkah 2.1, 2.2 in 2.3 vpišite podatke treh oseb, ki vas dovolj dobro poznajo, da bodo lahko potrdile večino odgovorov, ki ste jih navedli v varnostnem vprašalniku (osnovnem, posebnem), in bodo v času postopka varnostnega preverjanja dosegljive na enem od naslovov v Republiki Sloveniji (vsaj v obdobju dveh mesecev od dne, ko ste izpolnili in oddali varnostne vprašalnike). Te osebe ne smejo biti zakonec, zunajzakonski partner ali druge polnoletne osebe, ki z vami živijo v skupnem gospodinjstvu.

DODATNI VPRAŠALNIK – DRUGI DEL

Obrazec VP-5 **DRUGI DEL** izpolnite **samo na poziv uradne osebe**:

- v postopku varnostnega preverjanja za dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti **TAJNO** ali **STROGO TAJNO**,
- samo, če ugotovljeni sum varnostnega zadržka iz drugega odstavka 22.c in 22.d člena Zakona o tajnih podatkih izhaja iz okoliščin, povezanih z vašim zakoncem ali zunajzakonskim partnerjem oziroma katero koli polnoletno osebo, ki živi z vami v skupnem gospodinjstvu.

PRI IZPOLNJEVANJU DRUGEGA DELA DODATNEGA VPRAŠALNIKA SI OBVEZNO POMAGAJTE S SPODNJIMI NAVODILI:**1 IME IN PRIIMEK PREVERJANE OSEBE**

Vpišite ime in priimek, navedena v vašem osebnem dokumentu.

2 PODATKI O ZAKONCU ALI ZUNAJZAKONSKEM PARTNERJU OZIROMA POLNOLETNI OSEBI (OSEBAH), KI Z VAMI ŽIVIJO V SKUPNEM GOSPODINJSTVU

Vpišite podatke o zakoncu, zunajzakonskem partnerju in vseh polnoletnih osebah, ki z vami živijo v skupnem gospodinjstvu. Podatek o telefonski številki ter elektronski pošti ni obvezen. Če vsi člani skupnega gospodinjstva prebivajo na istem naslovu kot vi, potem v rubriko naselje, ulica vpišite oz. označite »ENAK KOT PREVERJANA OSEBA«.

DODATNI VPRAŠALNIK – PRVI DEL

PREVERJANA OSEBA IZPOLNI VPRAŠALNIK ČITLJIVO IN SKLADNO Z NAVODILI

1 OSEBNO IME PREVERJANE OSEBE

Ime: _____

Priimek: _____

2 OSEBE, KI LAHKO POTRDIJO PODATKE, NAVEDENE V VARNOSTNEM VPRAŠALNIKU (osebe ne smejo biti zakonec, zunajzakonski partner ali druge polnoletne osebe, ki živijo z vami v skupnem gospodinjstvu).

2.1 OSEBNO IME

Ime: _____

Priimek: _____

Kontakt (telefon/e-pošta – podatek ni obvezen): _____

NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA

Ulica, naselje: _____ Hišna številka: _____

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka: _____

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

NASLOV ZA VROČANJE

[] enak kot stalno prebivališče [] drug

Ulica, naselje: _____ Hišna številka: _____

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka: _____

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

2.2 OSEBNO IME

Ime: _____

Priimek: _____

Kontakt (telefon/e-pošta – podatek ni obvezen): _____

NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA

Ulica, naselje: _____ Hišna številka: _____

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka: _____

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

NASLOV ZA VROČANJE

[] enak kot stalno prebivališče [] drug

Ulica, naselje: _____ Hišna številka:

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka:

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

2.3 OSEBNO IME

Ime: _____

Priimek: _____

Kontakt (telefon/e-pošta – podatek ni obvezen): _____

NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA

Ulica, naselje: _____ Hišna številka:

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka:

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

NASLOV ZA VROČANJE

[] enak kot stalno prebivališče [] drug

Ulica, naselje: _____ Hišna številka:

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka:

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

DODATNI VPRAŠALNIK – DRUGI DEL

PREVERJANA OSEBA IZPOLNI VPRAŠALNIK ČITLJIVO IN SKLADNO Z NAVODILI

1 OSEBNO IME PREVERJANE OSEBE

Ime: _____

Priimek: _____

2 PODATKI O ZAKONCU ALI ZUNAJZAKONSKEM PARTNERJU OZIROMA POLNOLETNI OSEBI (OSEBAH), KI Z VAMI ŽIVIJO V SKUPNEM GOSPODINJSTVU**2.1 OSEBNO IME**

Ime: _____

Priimek: _____

Razmerje: _____

Datum rojstva: _____ Kraj rojstva: _____

NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA

[] enak kot preverjana oseba [] drug

Ulica, naselje: _____ Hišna številka: _____

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka: _____

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

NASLOV ZA VROČANJE

[] enak kot preverjana oseba [] enak kot stalno prebivališče [] drug

Ulica, naselje: _____ Hišna številka: _____

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka: _____

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

2.2 OSEBNO IME

Ime: _____

Priimek: _____

Razmerje: _____

Datum rojstva: _____ Kraj rojstva: _____

NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA

[] enak kot preverjana oseba [] drug

Ulica, naselje: _____ Hišna številka: _____

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka: _____

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

NASLOV ZA VROČANJE

[] enak kot preverjana oseba [] enak kot stalno prebivališče [] drug

Ulica, naselje: _____ Hišna številka:

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka:

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

2.3 OSEBNO IME

Ime: _____

Priimek: _____

Razmerje: _____

Datum rojstva: _____ Kraj rojstva: _____

NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA

[] enak kot preverjana oseba [] drug

Ulica, naselje: _____ Hišna številka:

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka:

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

NASLOV ZA VROČANJE

[] enak kot preverjana oseba [] enak kot stalno prebivališče [] drug

Ulica, naselje: _____ Hišna številka:

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka:

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

2.4 OSEBNO IME

Ime: _____

Priimek: _____

Razmerje: _____

Datum rojstva: _____ Kraj rojstva: _____

NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA

[] enak kot preverjana oseba [] drug

Ulica, naselje: _____ Hišna številka:

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka:

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

NASLOV ZA VROČANJE

☐ enak kot preverjana oseba ☐ enak kot stalno prebivališče ☐ drug

Ulica, naselje: _____ Hišna številka: _____

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka: _____

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

2.5 OSEBNO IME

Ime: _____

Priimek: _____

Razmerje: _____

Datum rojstva: _____ Kraj rojstva: _____

NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA

☐ enak kot preverjana oseba ☐ drug

Ulica, naselje: _____ Hišna številka: _____

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka: _____

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

NASLOV ZA VROČANJE

☐ enak kot preverjana oseba ☐ enak kot stalno prebivališče ☐ drug

Ulica, naselje: _____ Hišna številka: _____

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka: _____

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

2.6 OSEBNO IME

Ime: _____

Priimek: _____

Razmerje: _____

Datum rojstva: _____ Kraj rojstva: _____

NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA

☐ enak kot preverjana oseba ☐ drug

Ulica, naselje: _____ Hišna številka: _____

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka: _____

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

NASLOV ZA VROČANJE

☐ enak kot preverjana oseba ☐ enak kot stalno prebivališče ☐ drug

Ulica, naselje: _____ Hišna številka:

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka:

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

IZJAVLJAM, DA SO NAVEDENI PODATKI TOČNI, RESNIČNI IN POPOLNI.

V/Na _____

Dne _____

Če za odgovor na posamezno vprašanje ni bilo dovolj prostora, vpišite dodatne odgovore tako, da vpišete v prvi stolpec številko vprašanja in v drugega odgovor.

[illegible]