

(odtis zglavne štampiljke)

VLOGA ZA ZAČASNO ZAŠČITO

Številka:

Datum:

(prostor za
fotografijo, veliko
35 mm x 45 mm)

1. Priimek: _____
2. Ime: _____
3. Dekliški priimek: _____
4. Datum, kraj in država rojstva: _____
5. Državljanstvo: _____
6. Spol: _____
7. Priimek, ime, datum in kraj rojstva ter državljanstvo zakonitega zastopnika: _____

8. Priimek, ime, datum in kraj rojstva ter državljanstvo skrbnika: _____
9. Zakonski stan: _____
10. Naslov zadnjega stalnega / začasnega prebivališča v tujini: _____

11. Naslov nameravanega bivanja v Republiki Sloveniji: _____

12. Datum odhoda iz matične države: _____
13. Datum prihoda v Republiko Slovenijo: _____
14. Dokumenti za ugotavljanje identitete:
 - a) vrsta dokumenta _____ številka _____
izdan pri _____ dne _____ veljaven do _____
 - b) vrsta dokumenta _____ številka _____
izdan pri _____ dne _____ veljaven do _____

c) vrsta dokumenta _____ številka _____
izdan pri _____ dne _____ veljaven do _____

15. Izobrazba (vrsta in smer izobrazbe, leto pridobitve izobrazbe), (neobvezno):

16. Poklic (neobvezno):

17. Podatki o družinskih članih, ki spremljajo prosilca za začasno zaščito:

priimek, ime, spol	datum rojstva, državljanstvo	sorodstveno razmerje
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

18. Podatki o družinskih članih prosilca za začasno zaščito, ki že prebivajo v Republiki Sloveniji:

priimek, ime, spol	sorodstveno razmerje	naslov stalnega / začasnega prebivališča
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

19. Zdravstveno stanje (neobvezno):

20. Izjava prosilca za začasno zaščito (neobvezno):

21. Kontaktni podatki prosilca za začasno zaščito (neobvezno):

Telefonska številka: _____

E-mail naslov: _____

Ugotovitve uradne osebe:

Podpis prosilca za začasno zaščito: _____

Osebno ime in podpis uradne osebe: _____

Osebno ime in podpis morebitnega tolmača: _____

Prošilec za začasno zaščito soglašam z zbiranjem in obdelovanjem podatkov iz (obkroži): 15., 16. in 19. točke te vloge: _____

(podpis prosilca za začasno zaščito)