

EMŠO:

Ime vlagatelja namere: Priimek vlagatelja namere: Državljanstvo vlagatelja namere:

Na podlagi 45. člena Zakona o mednarodni zaščiti (Uradni list RS, št. 16/17 – uradno prečiščeno besedi- lo in 54/21) in 8. člena Pravilnika o postopku s tujcem, ki izrazi namen podati prošnjo za mednarodno za- ščito v Republiki Sloveniji, ter postopku sprejema prošnje za mednarodno zaščito (Uradni list RS, št. xx) se dne ob uri v prostorih vlaga

**PROŠNJA ZA MEDNARODNO ZAŠČITO**

Vsi vaši podatki in izjave so v postopku mednarodne zaščite varovani v skladu z zakonom, ki ureja varstvo osebnih podatkov in v skladu z Zakonom o mednarodni zaščiti.

Prošnjo za mednarodno zaščito izpolnjujete samostojno v maternem jeziku ali jeziku, ki ga razumete. V primeru nejasnosti pri izpolnjevanju se obrnite na uradno osebo, ki je prisotna pri izpolnjevanju.

S svojim podpisom na vsaki strani prošnje jamčite za resničnost podatkov, zato jo izpolnjujte pazljivo in čitljivo.

V primeru, da imate po informiranju preko filma in brošure še vedno kakšna vprašanja v zvezi s postop- kom pridobitve mednarodne zaščite v Republiki Sloveniji se obrnite na uradno osebo, ki je prisotna pri sprejemu prošnje.

Ime uradne osebe, ki je prisotna pri sprejemu prošnje:

Ime tolmača, ki je prisoten pri sprejemu prošnje:

MIG-6

MNZ RS (PC 1)

LIST 1

**Izpolni vlagatelj namere:**

|  |
| --- |
| **I. OSEBNI PODATKI** |
| 1. | Ime |  |
| 2. | Priimek |  |
| 3. | Druga imena ali vzdevki |  |
| 4. | Spol |  |
| 5. | Rojstni datum ( dan, mesec, leto) |  |
| 6. | Kraj rojstva (država, mesto, kraj) |  |
| 7. | Državljanstvo |  |
| 8. | Zakonski stan |  |
| 9. | Naslov zadnjega prebivališča (država, mesto, kraj) |  |
| 10. | Narodnost |  |
| 11. | Etnična ali plemenska pripadnost |  |
| 12. | Veroizpoved (če ne želite ni potrebno odgovoriti) |  |
| 13. | Jeziki - materni |  |
|  | - drugi |  |
| 14. | Zaključeno šolanjeStopnja in naziv končne izobrazbe |  |
| 15. | Zadnja zaposlitev Kje in koliko časa |  |
|  | **II. OSTALI PODATKI POMEMBNI ZA SPREJEM PROŠNJE** |
| 1. | Članstvo v politični strankiČe DA, katere | DA | NE |
| 2. | Vojaški rok (od kdaj do kdaj, v katerem kraju)Če DA, kdaj in kje | DA | NE |
| 3. | Pretekla kaznovanost ali zaporna kazenČe DA, kdaj in kje | DA | NE |
| 4. | Datum odhoda iz izvorne države |  |
| 5. | Ciljna država |  |

LIST 2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 6. | Predhodna prošnja za mednarodno zaščito?Če DA, kdaj in kje | DA | NE |
| 7. | Datum vstopa v Republiko Slovenijo Kraj vstopaNačina vstopa (*obkrožite*) | **Legalno**Kopno | **Ilegalno**Morje Zrak |
| 8. | Predhodna prošnja v Republiki Sloveniji | DA | NE |
| **III. OSEBNI DOKUMENTI** |
| 1. | Dokument (s fotografijo) za izkazovanje istovetnostiČe DA, kateri | DA | NE |
| **IV. PODATKI O DRUŽINSKIH ČLANIH** |
| 1. | Ali vas na poti spremljajo družinski članiČe DA, kateri (ime, priimek, rojstni podatki ali starost in državo bivanja, državljanstvo ter družinska vez) | DA | NE |
| 2. | Družinski člani v Republiki SlovenijiČe DA, kateri (ime, priimek, rojstni podatki ali starost in državo bivanja, državljanstvo ter družinska vez) | DA | NE |
| 3. | Družinski člani, ki živijo v izvorni državi.Če DA, kateri (ime, priimek, rojstni podatki ali starost, in družinsko vez terdržavljanstvo in družinsko vez družinskegačlana) | DA | NE |
| 4. | Družinski člani, izven izvorne državeČe DA, kateri ( ime, priimek, rojstni podatki ali starost in državo bivanja, državljanstvo ter družinska vez) | DA | NE |
|  | **V. POT DO SLOVENIJE IN RAZLOGI ZA VLOŽITEV PROŠNJE** |
| 1. | Naštejte v katerih državah ste se nahajali po tem, ko ste zapustili izvorno državo ter koliko časa ste bili v posamezni državi? |

LIST 3

|  |  |
| --- | --- |
| 2. | Opišite razloge, zaradi katerih zaprošate za mednarodno zaščito v Republiki Sloveniji. Zakaj ste odšli iz izvorne države? |
| 3. | Ali soglašate, da bodo vaši osebni podatki in odločitev, ki jo bo v zvezi z vašo prošnjo za mednarodno zaščito sprejelo Ministrstvo za notranje zadeve, posredovani Visokemu komisariatu Združenih narodov za begunce? (Obkrožite)DA NE |
| 4. | Ali imate kakšne posebne potrebe ali zdravstvene težave? |
| 5. | Opombe |

Zaključeno ob uri.

(podpis prosilca)

(žig)

(podpis uradne osebe, ki je prevzela prošnjo)

LIST 4