



Šifra:

Datum:

VLOGA ZA ZAČASNO ZAŠČITO

1. Priimek: SURNAME PHOTOGRAPHY

(prostor za fotografijo,
veliko 35 mm x 45 mm)
2. Dekliški priimek: MAINED SURNAME
3. Ime: NAME
4. Datum, kraj in država rojstva: _____
DATE, PLACE AND COUNTRY OF BIRTH
5. Državljanstvo: CITIZENSHIP FINGERPRINT

(prostor za prstni odtis)
6. Spol: GENDER
7. Priimek, ime, datum in kraj rojstva, državljanstvo zakonitega zastopnika:
SURNAME, NAME, DATE AND PLACE OF BIRTH AND CITIZENSHIP OF THE
LEGAL GUARDIAN
8. Priimek, ime, datum in kraj rojstva, državljanstvo skrbnika:
SURNAME, NAME, DATE AND PLACE OF BIRTH AND CITIZENSHIP OF THE
GUARDIAN
9. Zakonski stan: MARITAL STATUS
10. Naslov zadnjega stalnega / začasnega prebivališča:
LAST ADDRESS
11. Narodnost: NATIONALITY (not obligatory)
12. Veroizpoved: RELIGION (not obligatory)
13. Datum odhoda iz matične države: DATE OF THE DEPARTURE OF HOME COUNTRY
14. Datum in kraj prihoda v Republiko Slovenijo: DATE AND PLACE OF ARRIVAL TO SLOVENIA

15. Dokumenti za ugotavljanje identitete: **IDENTITY DOCUMENT**

a) vrsta dokumenta **TYPE OF DOCUMENT** številka **NUMBER**

izdan pri **ISSUED BY** dne **DATE** veljaven do **VALID THROUGH**

b) vrsta dokumenta **TYPE OF DOCUMENT** številka **NUMBER**

izdan pri **ISSUED BY** dne **DATE** veljaven do **VALID THROUGH**

c) vrsta dokumenta **TYPE OF DOCUMENT** številka **NUMBER**

izdan pri **ISSUED BY** dne **DATE** veljaven do **VALID THROUGH**

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

EDUCATION

17. Poklic:

VOCATION

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

FAMILY MEMBERS ESCORTING YOU

priimek, ime datum rojstva sorodstveno razmerje

SURNAME, NAME

DATE OF BIRTH

RELATIONSHIP

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

FAMILY MEMBERS ALREADY RESIDING IN SLOVENIA

priimek, ime

sorodstveno razmerje

naslov stalnega /začasnega
prebivališča

SURNAME, NAME

RELATIONSHIP

ADDRESS

20. Zdravstveno stanje (posebne potrebe ipd.):

HEALTH STATUS (SPECIAL NEEDS) (not obligatory)

21. Izjava prosilca za začasno zaščito:

YOUR STATEMENT:

22. Druge ugotovitve uradne osebe:

OTHER FINDINGS BY THE POLICE:

Podpis prosilca za začasno zaščito:

SIGNATURE

Osebno ime in podpis uradne osebe:

Osebno ime in podpis prevajalca:

Podatki iz 11., 12., 16., 17. in 20. točke te vloge se lahko zbirajo in obdelujejo le na podlagi pisne privolitve prosilca za začasno zaščito.