

نموذج مصدق

بقرار وزارة الداخلية الأوكرانية

رقم 649 بتاريخ 07.09.2011

عريضة-أستمارة

لطلب صفة اللجوء / أو لطلب صفة "شخص بحاجة الى شكل اضافي من الحماية"

الرقم _____

التاريخ "___" "20" _____

أرجو الاعتراف بي،

(اللقب، الأسم، أسم الأب)

كلاجي، أو كشخص بحاجة الى شكل اضافي من الحماية، و ذلك

(أشرح سبب طلبك للجوء)

أفراد العائلة: الزوج/ الزوجة

الأطفال تحت 18 سنة

جواز السفر: السلسلة _____ الرقم _____ جهة و تاريخ الأصدار _____

(في حالة توفر الجواز)

الجنسية / التبعية

بلد الإقامة الدائمة

مكان الإقامة في أوكرانيا

هل يوجد الأذن القانوني للإقامة في أوكرانيا و فترة صلاحيته

20 " " "

توقيع مقدم العريضة

20 " " "

توقيع ممثله القانوني

20 " " "

توقيع المترجم

اضافة قائمة بالوثائق الملحقة (الفقرة 7 من المادة 7 من قانون أوكرانيا " عن اللاجئين، و الأشخاص الذين هم بحاجة الى شكل اضافي أو مؤقت من الحماية")

20 " " "

تم استلامها بتاريخ

(لقب و أسم و وظيفة موظف دائرة الهجرة)

استمارة

رقم الملف _____
رقم تسجيل العريضة _____
صورة 40×60 ملم
تسجيلها _____
تاريخ _____

1. معلومات عن مقدم الطلب

1.1. اللقب

1.1.1. أذكر أي لقب آخر كان لديك في السابق (إذا كان مقدم الطلب امرأة، عليها ذكر لقبها قبل الزواج)

2.1. الأسم (أو الأسماء)

1.2.1. أذكر أي أسم آخر كان لديك في السابق

3.1. أسم الأب

4.1. الجنس (ذكر، أنثى)

1.4.1. إذا غيرت الجنس في السابق، أذكر أين و متى

5.1. تاريخ الميلاد (اليوم، الشهر، السنة)

6.1. مكان الميلاد (البلد، المحافظة، المنطقة أو القضاء، المدينة، القرية)

7.1. الجنسية / التبعية

1.7.1. بلد الإقامة الدائمة

8.1. مكان الإقامة في أوكرانيا

9.1. البلد التي غادرت منها (عنوان سكنك و فترة الإقامة)

10.1. القومية

11.1.

الديانة

اسم الأب		السنة)، مكان الميلاد	أن مقدم الطلب هو ممثله القانوني

2.14.1. الأشخاص العاجزون عن العمل، الذين هم تحت الوصاية القانونية لمقدم الطلب:

اللقب، الأسم (أو الأسماء)، اسم الأب	صلة القرابة	تأريخ الولادة (اليوم، الشهر السنة)، مكان الميلاد	الوثائق (السلسلة و الرقم، تأريخ الأصدار) التي تثبت أن مقدم الطلب هو وصيه القانوني

15.1. أفراد العائلة الذين لا يرافقون مقدم الطلب:

اللقب، الأسم (أو الأسماء)، اسم الأب	صلة القرابة	تأريخ الولادة (اليوم، الشهر السنة)، مكان الميلاد	عنوان الإقامة الدائمة

16.1. الدراسة:

أسم المؤسسة الدراسية (بدءاً من سنوات المدرسة)	مكان المؤسسة الدراسية	سنوات الدراسة	وثائق الدراسة (الرقم، نوع الشهادة و التخصص إذا وجد)

17.1. ماهي لغتك الأم؟

1.17.1. ما هي اللغات الأخرى التي تعرفها (بطلاقة - تقرأها و تتخاطب بها - تقرأها و تترجم منها بأستعمال القاموس)

18.1. ما هي الأعمال التي مارستها خلال السنوات العشرة الأخيرة؟

اسم المنظمة أو المؤسسة	مكانها	الوظيفة	فترات العمل

1.18.1. إذا لم تعمل، أشرح الأسباب

2.18.1. هل تعمل في الوقت الحاضر؟ إذا كنت تعمل ، أذكر أين تعمل، ما هو عمالك، متى بدأت بالعمل.

19.1. هل مرضت بمرض السل الرئوي، أو سل العظام، أو بأمراض معدية أخرى؟

20.1. هل أنت مريض الآن؟ ما هو مرضك؟

21.1. ما هي نتيجة فحص مرض الأيدز؟

2. السفر من بلد الإقامة الدائمة الأخير

1.2. متى تركت بلد الإقامة الدائمة؟

2.2. هل كان لديك أذنا من السلطات للسفر؟

3.2. بأية وسيلة نقل سافرت؟

4.2. ما هي الدول و المدن التي مررت بها؟

5.2. كم بقيت في الأماكن التي مررت بها قبل الوصول الى أوكرانيا؟

أذكر المكان بالتحديد	فترة بقائك

--	--

6.2. هل طلبت الحماية أو صفة اللاجئ في دول أخرى؟ إذا كانت الإجابة نعم ، أذكر أين و متى

7.2. إذا لم تطلب الحماية أو صفة اللاجئ في دول أخرى، أشرح لماذا _____

3. السفر الى أوكرانيا

1.3. تأريخ و مكان عبور الحدود الأوكرانية

2.3. بأية وسيلة نقل دخلت الأراضي الأوكرانية؟ _____

3.3. كيف عبرت الحدود الأوكرانية؟ (بشكل سري، أستنادا على إذن من السلطات المعنية، فيزا، دعوة، عقد عمل، غيره)

4.3. ما هي الوثيقة التي أستعملتها لدخول أوكرانيا؟ _____

5.3. على أي أساس قانوني تتواجد في أوكرانيا (فيزا، صفة لاجئ، غير قانوني، غيره)؟

6.3. هل طلبت صفة اللاجئ في مناطق أخرى في أوكرانيا؟

دائرة الهجرة	تأريخ التقديم	القرار

4. سبب السفر من بلد الإقامة الدائمة

1.4. أذكر بالتفصيل سبب السفر من بلد أقامتك الدائمة (مع ذكر أمثلة عن الأضطهاد و أستعمال العنف ضدك أو ضد أفراد عائلتك، أو عن وجود خطر حقيقي بأضطهادك، و في تلك الظروف المذكورة في المادة 1 من قانون أوكرانيا "عن اللاجئين و الأشخاص الذين هم بحاجة الى شكل إضافي أو شكل مؤقت من الحماية". أرفق كل الوثائق التي تثبت هذه الأفادة).

2.4. أذكر المنظمات السياسية، الدينية، العسكرية أو المدنية التي كنت عضوا فيها، أو كان أحد أفراد عائلتك عضوا فيها، في بلد أقامتك الدائمة

3.4. أعط وصفا لنشاطاتك في هذه المنظمات

4.4. هل كنت مشاركا، في أي وقت من الأوقات، بأية أحداث لها علاقة بالعرق الذي تنتمي اليه، بالقومية التي تنتمي اليها، بالدين الذي تنتمي اليه، أو بآرائك السياسية، أو ما يشابه هذا؟ إذا كانت الأجابة نعم، أعط وصفا لطبيعة هذه الأحداث و لمشاركتك فيها.

5.4. هل أتخذت أية إجراءات إدارية نحوك (توقيف، اعتقال)؟ إذا كانت الأجابة نعم، أعط وصفا لأسباب هذه الإجراءات

6.4. هل أتهمت بأية مسؤولية جنائية؟ إذا كانت الأجابة نعم، أذكر الاتهام

1.6.4. ما هو نوع الجناية و ما هي درجتها؟

2.6.4. قرار المحكمة، شكل العقوبة

3.6.4. فترة السجن (حسب قرار المحكمة. فترة السجن الفعلية)

4.6.4. مكان قضاء عقوبة السجن

7.4. هل خدمت في الجيش؟

أ) مطلوب للخدمة العسكرية الألزامية

ب) غير مطلوب للخدمة العسكرية الألزامية

1.7.4. الرتبة العسكرية

2.7.4. إذا لم تخدم في الجيش، أشرح الأسباب

3.7.4. هل كنت تخدم في الجيش في بلد أقامتك الدائمة عندما سافرت (سواء بعد دعوتك للخدمة الأخرى أو حسب عقد مع الجيش)؟

الرتبة العسكرية _____

4.7.4. هل شارك الجيش الذي كنت تخدم فيه بأية عمليات حربية في لحظة سفرك؟ إذا كانت الإجابة نعم، أذكر هذه العمليات

5. معلومات إضافية

أذكر كل ما تعتقده ضروريا لتقرير طلبك للأعتراف بك كلاجئ أو كشخص بحاجة الى شكل إضافي من الحماية، إذا كانت هذه المعلومات غير مذكورة في النص الأساسي لهذه الأستمارة.

هل تعبر عن موافقتك و تعطي موافقتك على تخويل محاميك أو ممثلك القانوني أو لممثلة المفوضية العليا لشؤون اللاجئين، أو لممثلة المنظمات غير الحكومية الشريكة للمفوضية العليا لشؤون اللاجئين، بالأطلاع على المواد في ملفك الشخصي في أية مرحلة أثناء النظر في طلبك للحصول على صفة اللاجئ أو صفة "شخص بحاجة الى حماية إضافية"

_____ 20 _____ " _____"

توقيع مقدم الطلب

_____ 20 _____ " _____"

أسم و لقب و توقيع ممثله القانوني