

SANCTIONE  
Ordre de Ministère de Intérieur d'Ukraine

07.09.2011 N 649

**REQUETE**  
**à fin de reconnaître la personne comme réfugié ou comme telle qui a besoin**  
**de la protection supplémentaire**

Le "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20 . N \_\_\_\_\_

Je demande de me reconnaître \_\_\_\_\_  
(Nom de famille, prénom, prénom patronymique)

\_\_\_\_\_,  
comme réfugié ou comme la personne qui a besoin de la protection supplémentaire, parce que \_\_\_\_\_  
(indiquez la raison pour laquelle vous sollicitez le statut de réfugié)

Membres de famille : le mari / la femme \_\_\_\_\_

Les enfants de moins de 18 ans: \_\_\_\_\_

Passeport: série \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_, par qui et quand délivré \_\_\_\_\_  
(en cas d'existence)

Nationalité / Citoyenneté \_\_\_\_\_

Pays de résidence permanente \_\_\_\_\_

Adresse de Votre résidence en Ukraine \_\_\_\_\_

Présence de la permission pour le séjour en Ukraine et la durée de sa validité \_\_\_\_\_

Signature du requérant \_\_\_\_\_ Le "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20 .

Signature du représentant légal \_\_\_\_\_ Le "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20 .

Signature de l'interprète \_\_\_\_\_ Le "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20 .

Annexe. Ci-joint la liste des documents (paragraphe 7 de l'art. 7 de la Loi de l'Ukraine "Sur les réfugiés et les personnes ayant besoin de la protection supplémentaire ou temporaire")

La demande est acceptée pour la considération le "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20 .

(Nom, fonction, signature de l'employé de l'organe du service de migration)

## QUESTIONNAIRE

### de la personne qui a demandé le statut de réfugié ou la protection supplémentaire

Dossier N° \_\_\_\_\_

Photo  
40 x 60 mm

N° d'enregistrement du  
questionnaire \_\_\_\_\_  
Date d'enregistrement \_\_\_\_\_

#### 1. INFORMATIONS SUR LE REQUERANT

1.1. Nom de famille \_\_\_\_\_

1.1.1. Si vous avez eu un autre nom de famille, indiquez-le (pour les femmes indiquer le nom de jeune fille)

\_\_\_\_\_

1.2. Prénom (prénoms) \_\_\_\_\_

1.2.1. Si vous avez eu un autre prénom, indiquez-le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

1.3. Prénom patronymique \_\_\_\_\_

1.4. Sexe: masculin/féminin \_\_\_\_\_

1.4.1. Si vous avez changé de sexe, indiquez le lieu et la date \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

1.5. Date de naissance (jour, mois, année) \_\_\_\_\_

1.6. Lieu de naissance (pays, province/région, district, ville, village) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

1.7. Nationalité/citoyenneté \_\_\_\_\_

1.7.1. Pays de résidence permanente \_\_\_\_\_

1.8. Résidence en Ukraine \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

1.9. Pays de départ (adresse de résidence à la date d'arrivée) \_\_\_\_\_

1.10. Nationalité ethnique \_\_\_\_\_

1.11. Religion \_\_\_\_\_

1.12. Pièces d'identité dont vous disposez (acte de naissance, passeport national, passeport pour l'étranger, passeport de service, passeport diplomatique, carte d'identité, autres):

Nos	Nom du document	Série, numéro	Délivré par	Délivré le:	Valable jusqu'au:	Remarques

1.13. Etat civil \_\_\_\_\_

1.14. Membres de famille accompagnant le requérant:

Nom de famille, prénom (prénoms), prénom patronymique	Lien de parenté	Date, mois, année, lieu de naissance

1.14.1. Mineurs avant 18 ans dont le requérant est le représentant légal:

Nom de famille, prénom (prénoms), prénom patronymique	Lien de parenté	Date, mois, année, lieu de naissance	Document (série, N°, date de délivrance) justifiant ce fait

1.14.2. Personnes handicapés qui sont en tutelle du requérant:

Nom de famille, prénom (prénoms), prénom patronymique	Lien de parenté	Date, mois, année, lieu de naissance	Document (série, N°, date de délivrance) justifiant ce fait

1.15. Membres de famille qui n'accompagnent pas le requérant:

Nom de famille, prénom (prénoms), prénom patronymique	Lien de parenté	Date, mois, année, lieu de naissance	Adresse de résidence permanente

1.16. Études:

Nom de l'établissement d'études (à partir des années scolaires)	Lieu	Années d'études	Document sur les études (numéro, qualification, spécialité en cas de présence)

1.17. Langue maternelle \_\_\_\_\_

1.17.1. Quelles langues maîtrisez-vous (librement, lisez et communiquez, lisez et traduisez avec dictionnaire)?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

1.18. Emploi au cours des 10 dernières années

Nom de l'organisme (établissement)	Lieu	Fonctions	Période de travail

1.18.1. Si vous n'avez pas travaillé, indiquez la raison \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

1.18.2. Avez-vous un emploi actuellement? Si oui: où, en quelle qualité, depuis quand?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

1.19. Avez-vous eu la tuberculose pulmonaire, osseuse, des maladies infectieuses?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

1.20. De quoi êtes-vous malade actuellement? \_\_\_\_\_

1.21. Résultat du test du SIDA \_\_\_\_\_

## 2. DEPART DU DERNIER PAYS DE RESIDENCE PERMANENTE

2.1. Quand avez-vous quitté le pays de résidence permanente? \_\_\_\_\_

2.2. Avez-vous eu l'autorisation des autorités pour quitter le pays? \_\_\_\_\_

2.3. Par quel moyen de transport êtes-vous parti? \_\_\_\_\_

2.4. Par quels pays et quelles villes avez-vous transité? \_\_\_\_\_

2.5. Combien de temps êtes-vous resté aux points de transit?

Indiquez le lieu exact	Durée de séjour

2.6. Avez-vous demandé l'asile ou le statut de réfugié dans d'autres pays? Si oui, indiquez où et quand?

2.7. Si non, indiquez la raison: \_\_\_\_\_

### 3. ENTREE EN UKRAINE

3.1. Date et lieu de franchissement de la frontière de l'Ukraine: \_\_\_\_\_

3.2. Par quel moyen de transport êtes-vous entré en Ukraine? \_\_\_\_\_

3.3. Comment avez-vous franchi la frontière? (clandestinement, au titre d'une autorisation compétente, d'un visa, d'une invitation, d'un contrat de travail, à un autre titre) \_\_\_\_\_

3.4. Au titre de quel document êtes-vous entré? \_\_\_\_\_

3.5. A quel titre séjournez-vous en Ukraine? (visa, statut de réfugié, illégalement, à un autre titre) \_\_\_\_\_

3.6. Avez-vous demandé le statut de réfugié dans d'autres régions de l'Ukraine?

Organe du service des migrations	Date de la demande faite	Décision prise

#### 4. LES RAISONS DU DEPART DU PAYS DE RESIDENCE PERMANENTE

4.1. Indiquez en détail les raisons de départ du dernier pays de résidence permanente (en citant les faits de violence ou de persécution dirigés contre vous-même ou vos membres de famille ou le danger réel de persécutions dans les circonstances visées à l'article 1 de la Loi de l'Ukraine "Sur les réfugiés et les personnes nécessitant une protection complémentaire ou temporaire". Joignez les documents confirmant les éléments cités.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4.2. Citez les organisations politiques, religieuses, militaires ou non gouvernementales dont vous ou vos membres de famille faisiez partie au pays de résidence permanente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4.3. Décrivez vos activités dans ces organisations \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4.4. Avez-vous été impliqué dans des incidents avec usage de violence physique qui étaient en rapport avec votre appartenance raciale, nationale, religieuse, avec vos opinions politiques ou des motifs pareils? Si oui, décrivez la nature des incidents et votre implication dans ceux-ci \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4.5. Avez-vous fait l'objet de mesures administratives (interpellation, arrestation)? Si oui, indiquez les motifs \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4.6. Avez-vous fait l'objet de poursuites pénales? Si oui, indiquez: \_\_\_\_\_

4.6.1. La nature de l'infraction, sa qualification \_\_\_\_\_

4.6.2. Le jugement prononcé, le type de la peine \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4.6.3. La durée de l'incarcération (d'après le jugement, réellement subie) \_\_\_\_\_

4.6.4. Lieu d'exécution de la peine \_\_\_\_\_

4.7. Avez-vous fait votre service militaire? \_\_\_\_\_



a) vous êtes soumis aux obligations militaires \_\_\_\_\_

b) vous n'êtes pas soumis aux obligations militaires \_\_\_\_\_

4.7.1. Grade militaire \_\_\_\_\_

4.7.2. Si vous n'avez pas fait votre service militaire expliquez les raisons \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4.7.3. Avez-vous fait votre service militaire dans l'armée du dernier pays de résidence permanente: sur conscription ou au titre d'un contrat à la date de départ? \_\_\_\_\_

Grade militaire \_\_\_\_\_

4.7.4. Est-ce que l'armée dans laquelle vous avez servi a été engagée dans des hostilités à la date de votre départ du pays? Si oui, indiquez \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 5. RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Indiquez tout ce qui vous paraît être important pour la solution de la question portant sur l'attribution du statut de réfugié ou de personne nécessitant une protection complémentaire, si ces renseignements n'ont pas été cités dans le texte principal du formulaire \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Indiquez si vous acceptez d'accorder l'accès aux éléments contenus dans votre dossier à votre avocat ou à votre représentant légal, ou au représentant du bureau du Haut Commissaire des Nations Unies pour les Réfugiés (dénommé ci-après HCR) ou au représentants d'organisations non gouvernementales partenaires du HCR à toute étape d'examen de la demande d'attribution du statut de réfugié ou de personne nécessitant une protection complémentaire.

Le " \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ \_\_\_\_\_  
(signature du requérant)

Le " \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ \_\_\_\_\_  
(nom, signature du représentant légal)