



WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY W DOBROWOLNYM POWROCIE DO KOMENDANTA GŁÓWNEGO STRAŻY GRANICZNEJ

Nazwisko		Imię		
Data urodzenia		Płeć		
Obywatelstwo				
Aktualny adres pobytu w Rzeczypospolitej Polskiej				
Numer telefonu				
E-Mail				
Status prawny na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej	☐ decyzja o zobowiązaniu cudzoziemca do powrotu z określonym terminem dobrowolnego wyjazdu ☐ decyzja o zobowiązaniu cudzoziemca do powrotu podlegająca przymusowemu wykonaniu, gdzie zachodzą okoliczności wyłączające możliwość zastosowania wobec cudzoziemca środków detencyjnych (art. 334 ust. 2 pkt 2) ☐ decyzja o odmowie nadania statusu uchodźcy lub udzielenia ochrony uzupełniającej, ☐ decyzja o uznaniu wniosku o udzielenie ochrony międzynarodowej za niedopuszczalną ☐ decyzja o umorzeniu postępowania w sprawie udzielenia ochrony międzynarodowej ☐ pozostawienie ze względów formalnych wniosku o udzielenie ochrony międzynarodowej bez rozpoznania ☐ cudzoziemiec został zidentyfikowany jako ofiara handlu ludźmi i przebywa na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie zaświadczenia, o którym mowa w art. 170, lub na podstawie zezwolenia na pobyt czasowy, o którym mowa w art. 176			
Czy posiada Pan/Pani ważny paszport?				
Czy członkowie Pana/Pani rodziny (w tym dzieci) posiadają ważne dokumenty podróży?				
Gdzie znajdują się Państwa paszporty?				
Członkowie rodziny objęci wnioskiem o pomoc w dobrowolnym powrocie:				
Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce urodzenia	Płeć	Stopień pokrewieństwa
Czy któraś z osób objętych wnioskiem jest chora/niepełnosprawna/potrzuje opieki medycznej podczas podróży?				
Czy któraś z kobiet objętych wnioskiem jest w ciąży? Jeśli tak proszę podać w którym tygodniu.				

Oświadczam, iż nie posiadam środków lub możliwości samodzielnej organizacji powrotu.

Deklaruję, że podane przeze mnie informacje są zgodnie z moją wiedzą, prawdziwe.

W imieniu własnym, członków rodziny oraz moich spadkobierców oświadczam, iż w razie gdybym doznał uszczerbku na zdrowiu, uległ kalectwu lub śmierci w trakcie lub po zakończeniu mojego uczestnictwa w programie dobrowolnych powrotów, Komendant Główny Straży Granicznej oraz inne uczestniczące w programie instytucje/organizacje nie zostaną z tego tytułu obarczone odpowiedzialnością prawną.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zamieszczonych w powyższym wniosku na potrzeby realizacji programu w dobrowolnym powrocie do kraju pochodzenia. Mam świadomość, iż podane przeze mnie we wniosku informacje zostaną przekazane i będą przetwarzane przez właściwe instytucje/ organizacje w zakresie niezbędnym do przygotowania i realizacji dobrowolnego powrotu osób objętych niniejszym wnioskiem, na co wyrażam zgodę.

Ja, _____ obywatel _____
(imię i nazwisko) (nazwa państwa)

oświadczam, że po należyтым zastanowieniu pragnę powrócić całkowicie dobrowolnie do

_____.
(kraj powrotu)

Rozumiem, że mój powrót odbędzie się bezpośrednio do _____, bez
(nazwa państwa)

Podpis wnioskodawcy _____

Miejsce i data _____