



ХОДАТАЙСТВО ОБ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ В ДОБРОВОЛЬНОМ ВОЗВРАЩЕНИИ ГЛАВНОМУ КОМЕНДАНТУ ПОГРАНИЧНОЙ СТРАЖИ

Фамилия		Имя		
Дата рождения		Пол		
Гражданство				
Актуальный адрес пребывания в Польше				
Номер телефона				
э-почта				
Правовой статус на территории Республики Польша	<ul style="list-style-type: none">▪ решение об обязательстве иностранца возвратиться с определенным сроком добровольного выезда▪ решение об обязательстве иностранца возвратиться подлежащее принудительному исполнению при наличии обстоятельств, исключающих возможность применения по отношению к иностранцу мер задержания (ст. 334 аб. 2 п. 2)▪ решение об отказе в предоставлении статуса беженца или предоставления дополнительной защиты▪ решение о признании недопустимым ходатайства о предоставлении международной защиты▪ решение о прекращении производства по предоставлению международной защиты▪ оставление по формальным причинам без рассмотрения ходатайства о предоставлении международной защиты▪ иностранец был идентифицирован как жертва торговли людьми и пребывает на территории Республики Польша на основании справки, о которой речь в ст. 170, или на основании разрешения на временное пребывание, о котором речь в ст. 176			
Имеете ли Вы действительный загранпаспорт?				
Имеют ли члены Вашей семьи (в том числе дети) действительные проездные документы?				
Где находятся Ваши загранпаспорта?				
Члены семьи охваченные ходатайством об оказании помощи в добровольном возвращении:				
Имя и фамилия	Дата рождения	Место рождения	Пол	Степень родства
Является кто-то из лиц, охваченных ходатайством, больным/инвалидом /нуждающимся в опеке и медицинской помощи во время путешествия?				
Среди женщин, охваченных ходатайством, есть ли беременная? Если есть, укажите, пожалуйста, неделю беременности.				

Я заявляю, что у меня нет средств или возможности самостоятельно организовать возвращение.

Я декларирую, что представленная мной информация, насколько мне известно, истинная.

От собственного имени, от имени членов семьи и моих наследников, я заявляю, что в случае причинения вреда здоровью, инвалидности или смерти в ходе или после завершения моего участия в программе по добровольным возвращениями, Главный комендант Пограничной стражи и иные учреждения/организации участвующие в программе, не будут нести за это уголовной ответственности.

Я даю согласие на обработку персональных данных, включенных в данное ходатайство, с целью реализации программы по добровольному возвращению в страну происхождения. Я осознаю, что информация, указанная мной в данном ходатайстве, будет передана и обработана компетентными учреждениями/организации в объеме, необходимом для подготовки и реализации добровольного возвращения лиц, охваченных данным ходатайством, на что я даю свое согласие.

Я, _____ гражданин _____
(имя и фамилия) (название государства)

заявляю, что после надлежащего рассмотрения, желаю вполне добровольно возвратиться в

(страна возвращения)

Я понимаю, что я непосредственно возвращусь в _____, без
(название государства)

Подпись заявителя _____

Место и дата _____