

WNIOSEK DO KOMENDANTA GLÓWNEGO STRAŻY GRANICZNEJ
O UDZIELENIE POMOCY W DOBROWOLNYM POWROCIE
SINIR KORUMA TEŞKİLATI BAŞKOMUTANINA
GÖNÜLLÜ GERİ DÖNÜŞ YARDIMI BAŞVURUSU



Soyadı		Adı		
Doğum tarihi		Cinsiyeti		
Vatandaşlığı				
Polonya Cumhuriyeti'ndeki mevcut ikamet adresi				
Telefon numarası				
E-posta adresi				
Polonya Cumhuriyeti'ndeki kanuni statü	☐ yabancıyı belirli bir süre içinde gönüllü geri dönmeye mecbur bırakan karar ☐ yabancıya gözaltı tedbirlerinin uygulanması ihtimalini ortadan kaldıran koşulların mevcut olması durumunda bir yabancıyı geri dönmeye mecbur bırakan cebri icraya tabi olan bir karar (334. maddenin 2.fıkrasının 2. bendi) ☐ mülteci statüsü veya tamamlayıcı koruma sağlamayı reddetme kararı, ☐ uluslararası koruma başvurusunu kabul edilemez olarak değerlendiren karar ☐ uluslararası koruma sağlanmasına yönelik muhakemenin düşmesi kararı ☐ uluslararası koruma başvurusunun resmi nedenlerden dolayı değerlendirme dışı bırakılması ☐ insan ticareti mağduru olarak tespit edilen yabancı 170. maddede bahsedilen belgeye veya 176. maddede bahsedilen süreli ikamet iznine istinaden Polonya Cumhuriyeti topraklarında ikamet etmektedir			
Geçerli pasaporta sahip misiniz?				
Aile bireyleriniz (çocuklarınız dahil) geçerli seyahat belgelerine sahip mi?				
Pasaportlarınız nerede?				
Gönüllü geri dönüş yardımı başvurusuna dahil olan aile bireyleri:				
Adı ve soyadı	Doğum tarihi	Doğum yeri	Cinsiyeti	Akrabalık
Başvuruya dahil olan kişiler arasında hasta/engelli/yolculuk sırasında tıbbi bakıma ihtiyacı olan biri var mı?				

Başvuruya dahil olan kadınlar arasında hamile olan biri var mı? Varsa lütfen kaç haftalık hamile olduğunu belirtiniz.

Geri dönüşümü tek başıma organize etmek için araç veya imkanlarımın olmadığını beyan ederim.

Tarafımca sağlanan bilgilerin bildiklerime uygun ve doğru olduğunu beyan ederim.

Gönüllü geri dönüş programına katılımım sırasında veya sonrasında sağlık açısından zarara uğramam, sakatlanmam veya ölmem halinde, Sınır Koruma Teşkilatı Başkomutanı ve programa katılan diğer kuruluşlar/kurumlar bu nedenle sorumlu tutulmayacaklarını şahsım, aile bireylerim ve mirasçılarım adına beyan ederim.

Memlekete gönüllü geri dönüş programının uygulanması amacıyla yukarıdaki başvuruda yer alan kişisel verilerin işlenmesine izin veriyorum. Başvuruda tarafımdan sağlanan bilgilerin, onay verdiğim bu başvuru kapsamındaki kişilerin gönüllü geri dönüşlerinin hazırlanması ve uygulanması için gerekli olduğu kapsamda ilgili kurum/kuruluşlar tarafından sağlanacağını ve işleneceğinin bilincindeyim.

Ben, _____ vatandaşı,
(imię i nazwisko/adı ve soyadı) (nazwa państwa/devlet adı)

konuyu iyice düşündükten sonra

(kraj powrotu/geri dönüş ülkesi)

'ye tamamen gönüllü olarak geri dönmek istiyorum.

Geri dönüşümün doğrudan _____ 'ya
başka bir ülkede kalabilme imkanı olmadan gerçekleşeceğini anladım. (nazwa państwa/devlet adı)

Başvuru sahibinin imzası _____

Yer ve tarih