Priloga 1

**PROŠNJA ZA PODALJŠANJE SUBSIDIARNE ZAŠČITE**

Ime \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ priimek \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

datum in kraj rojstva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

državljanstvo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

v skladu s tretjim odstavkom 66. člena Zakona o mednarodni zaščiti (Uradni list RS, št. 16/17 – uradno prečiščeno besedilo in 54/21) vlagam prošnjo za podaljšanje subsidiarne zaščite.

(kraj in datum) (lastnoročni podpis)

Priloga 2

**VLOGA ZA NASTANITEV V NASTANITVENIH ZMOGLJIVOSTIH URADA**

Ime \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ priimek \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

datum rojstva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ime in priimek ter naslov zakonitega zastopnika oziroma skrbnika (če je vlagatelj postavljen pod skrbništvo):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vlagam vlogo za (ustrezno obkroži):

1. nastanitev v nastanitvenih zmogljivostih urada
2. podaljšanje bivanja v nastanitvenih zmogljivostih urada
3. nastanitev družinskih članov (postopek združevanja družine)

Družinski člani:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime in priimek | Datum rojstva | Sorodstveno razmerje |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**IZJAVA**

Izjavljam, da so vsi podatki, ki sem jih navedel/-la v vlogi, resnični.

(kraj in datum) (podpis vlagatelja)

Priloga 3

**VLOGA ZA NASTANITEV V NASTANITVENIH ZMOGLJIVOSTIH URADA**

(novo nastale okoliščine ranljivosti)

Ime \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ priimek \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

datum rojstva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ime in priimek ter naslov zakonitega zastopnika oziroma skrbnika (če je vlagatelj postavljen pod skrbništvo):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Družinski člani:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime in priimek | Datum rojstva | Sorodstveno razmerje |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Prilagam naslednja dokazila:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IZJAVA**

Izjavljam, da so vsi podatki, ki sem jih navedel/-la v vlogi, resnični.

(kraj in datum) (podpis vlagatelja)

Priloga 4

**OBVESTILO O PREJEMANJU LASTNIH SREDSTEV**

Ime \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ priimek \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

datum rojstva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ime in priimek ter naslov zakonitega zastopnika oziroma skrbnika (če je vlagatelj postavljen pod skrbništvo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

izjavljam, da imam jaz/moji družinski člani naslednja lastna sredstva za preživljanje:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ime in priimek | Vrsta | Začetek prejemanja | Višina /EUR |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Prilagam naslednja dokazila:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IZJAVA**

Izjavljam, da so vsi podatki, ki sem jih navedel/-la, resnični.

(kraj in datum) (podpis vlagatelja)

Priloga 5

**ZAHTEVEK ZA DENARNO NADOMESTILO ZA ZASEBNO NASTANITEV**

**I. PODATKI O VLAGATELJU**

Ime \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ priimek \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

datum rojstva \_\_\_\_\_\_\_\_\_, naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ime in priimek ter naslov zakonitega zastopnika oziroma skrbnika (če je vlagatelj postavljen pod skrbništvo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

vlagam zahtevek za dodelitev denarnega nadomestila za zasebno nastanitev na naslovu zase in za naslednje družinske člane (*vpišite*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime in priimek | Datum rojstva | Sorodstveno razmerje |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**II. PODATKI O DOHODKIH IN PREJEMKIH**

1. V treh mesecih pred mesecem vložitve zahtevka za dodelitev denarnega nadomestila za zasebno nastanitev smo jaz in moji družinski člani, navedeni v tem zahtevku za denarno nadomestilo, ali zavezanci, ki so mene ali nas dolžni in zmožni preživljati, prejeli naslednje dohodke (*vpišite*):

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek | Vrsta dohodka |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Denarno nadomestilo za nastanitev na zasebnem naslovu naj se izplača:

1. vlagatelju/ici
2. najemodajalcu/ki

**III. PRILOGE** (*ustrezno obkrožite*):

1. kopija najemne pogodbe,
2. kopija dodatka k najemni pogodbi,
3. soglasje najemodajalca z nakazilom denarnega nadomestila na njegov račun,
4. dokazilo o dohodkih vlagatelja oziroma njegovih družinskih članov za zadnje tri mesece pred mesecem vložitve zahtevka,
5. potrdilo o dohodkih zavezanca, ki je vlagatelja oziroma njegove družinske člane dolžan in zmožen preživljati, za zadnje tri mesece pred mesecem vložitve zahtevka,
6. odločba o prejemanju denarne socialne pomoči,
7. potrdilo o šolanju,
8. drugo (napišite):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**IZJAVA**

Izjavljam:

* da so vsi podatki, ki sem jih navedel/-la v vlogi, resnični,
* da sem seznanjen/a s 105. členom Zakona o mednarodni zaščiti (Uradni list RS, št. 16/17 – uradno prečiščeno besedilo in 54/21), ki določa, da moram Uradu za oskrbo in integracijo migrantov nova dejstva in okoliščine ali spremembe, ki vplivajo na uveljavljanje mojih pravic in izpolnjevanje dolžnosti, sporočiti v osmih dneh od dneva, ko so nastale, in z 18. členom Uredbe o načinih in pogojih za zagotavljanje pravic osebam s priznano mednarodno zaščito (Uradni list RS, št. 173/21), ki določa, da moram uradu najpozneje v osmih dneh od nastanka sporočiti vse spremembe, ki lahko vplivajo na odmero denarnega nadomestila,
* da sem seznanjen/a z 22. členom Uredbe o načinih in pogojih za zagotavljanje pravic osebam s priznano mednarodno zaščito (Uradni list RS, št. 173/21), ki določa, da moram neupravičeno prejeto denarno nadomestilo za zasebno nastanitev vrniti.

(kraj in datum) (podpis vlagatelja)

Priloga 6

**OBRAZEC ZA SPOROČANJE SPREMEMB**

glede uveljavljanja pravice do denarnega nadomestila za nastanitev na zasebnem naslovu

Ime \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ priimek \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

datum rojstva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, naslov:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ime in priimek ter naslov zakonitega zastopnika oziroma skrbnika (če je vlagatelj postavljen pod skrbništvo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

sporočam zase in za svoje družinske člane naslednje spremembe o:

* pridobljenih ali zgubljenih lastnih dohodkih,
* številu družinskih članov (poroka, rojstvo otroka, prihod združenih družinskih članov v Republiko Slovenijo...)
* zaposlitvi ali izgubi zaposlitve,
* osebnem bančnem računu,
* prejemniku nakazila denarnega nadomestila,
* sklenitvi nove najemne pogodbe,
* višini najemnine in stroškov,
* drugo.

Obrazložitev:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Priloge:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(kraj in datum) (podpis vlagatelja)

|  |  |
| --- | --- |
| Priloga 7 | Priloga 7 |



**Poljanska 28, Ljubljana**

**PRIJAVA NA PREIZKUS ZNANJA ZA VKLJUČITEV V SREDNJEŠOLSKO IZOBRAŽEVANJE**

na podlagi 26. člena Uredbe o načinih in pogojih za zagotavljanje pravic osebam s priznano mednarodno zaščito (Uradni list RS št. 173/21)

IME IN PRIIMEK:……………………………………………………………………………………….

DATUM ROJSTVA:…………………………………………………………………………………….

EMŠO:…………………………………………………………………………………………………...

KRAJ IN DRŽAVA ROJSTVA:………………………………………………………………………...

DRŽAVLJANSTVO:…………………………………………………………………………………….

NASLOV ZDAJŠNJEGA BIVALIŠČA:………………………………………………………………

PREIZKUS ZNANJA OPRAVLJAM (ustrezno obkroži oziroma navedi ustrezno številko):

* PRVIČ……….DRUGIČ……….TRETJIČ
* ………

|  |  |
| --- | --- |
| KRAJ IN DATUM:……………………………. | PODPIS:……………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| Priloga 8 | Priloga 8 |



**Poljanska 28, Ljubljana**

Na podlagi 28. člena Uredbe o načinih in pogojih za zagotavljanje pravic osebam s priznano mednarodno zaščito

(Uradni list RS, št. 173/21) izdaja izvajalec preizkusa znanja naslednje

**POTRDILO**

**o o p r a v l j e n e m p r e i z k u su z n a n j a**

Ime in priimek:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

datum rojstva:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**je uspešno opravil/-a preizkus znanja.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Evidenčna številka  Številka potrdila  Kraj in datum |  | Podpisnik komisije |

|  |  |
| --- | --- |
| Priloga 9 | Priloga 9 |



**Poljanska 28, Ljubljana**

Na podlagi 29. člena Uredbe o načinih in pogojih za zagotavljanje pravic osebam s priznano mednarodno zaščito

(Uradni list RS, št. 173/21) izdaja izvajalec preizkusa znanja naslednje

**OBVESTILO**

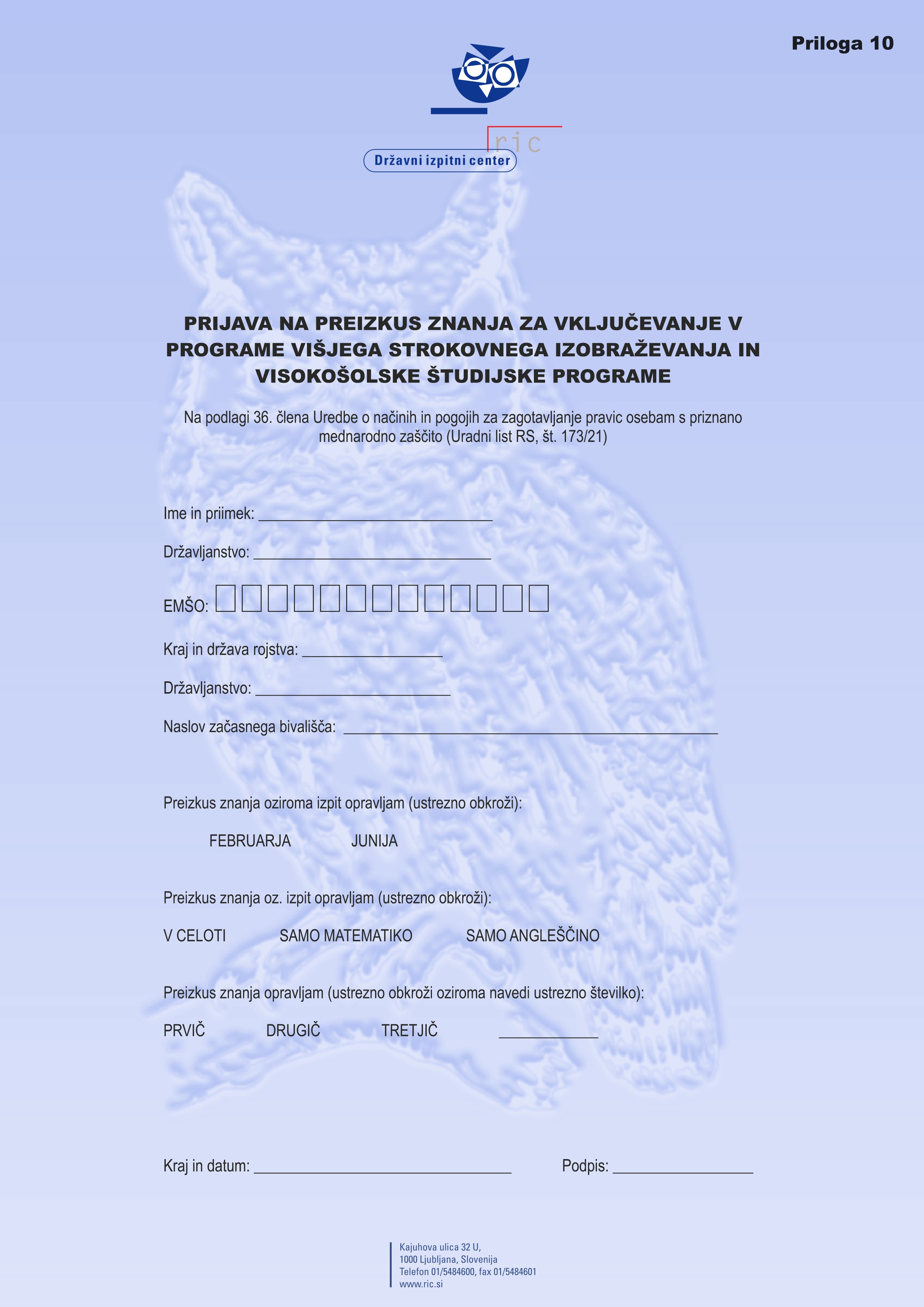
**o p r e i z k u s u z n a n j a**

Ime in priimek:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

datum rojstva:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ni opravil/-a preizkusa znanja.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Evidenčna številka  Številka obvestila  Kraj in datum |  | Direktor Zavod RS za šolstvo |



Obr. RIC –MZBo–100/21

Ta prijava je izdana na podlagi 36. člena

Uredbe o načinih in pogojih za zagotavljanje pravic osebam

s priznano mednarodno zaščito (Uradni list RS, št. 173/21)

.

Ponatis prepovedan.



*Republika Slovenija*

*Državni izpitni center*

*Kajuhova ulica 32 U, Ljubljana*

Na podlagi 38. člena

(

Uradni list RS, št. 173/21) izdaja izvajalec preizkusa znanja naslednje

Uredbe o načinih in pogojih za zagotavljanje pravic osebam s priznano mednarodno

zaščito

**POTRDILO**

**o opravljenem preizkusu znanja**

Direktor

Državnega izpitnega centra

Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

datum rojstva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kraj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

državljanstvo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Evidenčna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Številka obvestila: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**je opravljal/-a preizkus znanja.**

**Priloga 11**

Obr. RIC –MZBp–100/21

To potrdilo je izdano na podlagi 38. člena

.

Uredbe o načinih in pogojih za zagotavljanje pravic osebam

s priznano mednarodno zaščito (Uradni list RS, št. 173/21)

Ponatis prepovedan.



*Republika Slovenija*

*Državni izpitni center*

*Kajuhova ulica 32 U, Ljubljana*

Na podlagi 39. člena

(Uradni list RS, št. 173/21) izdaja izvajalec preizkusa znanja naslednje

Uredbe o načinih in pogojih za zagotavljanje pravic osebam s priznano mednarodno

zaščito

**OBVESTILO**

**o preizkusu znanja**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

datum rojstva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kraj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

državljanstvo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in opravil/a:

matematiko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

angleščino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Evidenčna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Številka obvestila: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**je opravljal/-a preizkus znanja**

**Priloga 12**

Direktor

Državnega izpitnega centra

Obr. RIC –MZBo–100/21

To obvestilo je izdano na podlagi 39. člena

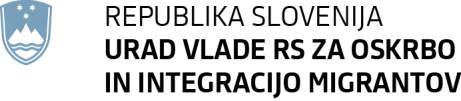
.

Uredbe o načinih in pogojih za zagotavljanje pravic osebam

s priznano mednarodno zaščito (Uradni list RS, št. 173/21)

Ponatis prepovedan.

Priloga 13



|  |  |
| --- | --- |
| Cesta v Gorice 15, 1000 Ljubljana | T: 01 200 84 01 |
|  | E: gp.uoim@gov.si |
|  | www.gov.si |

Številka zadeve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Na podlagi drugega odstavka 49. člena Uredbe o načinih in pogojih za zagotavljanje pravic osebam s priznano mednarodno zaščito (Uradni list RS, št. 173/21) Urad Vlade Republike Slovenije za oskrbo in integracijo migrantov izdaja

**NAPOTILO NA TEČAJ SLOVENSKEGA JEZIKA**

Ime \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ priimek \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

EMŠO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, kraj rojstva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

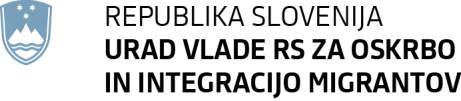
naslov prebivališča \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, je napotena na

program učenja slovenskega jezika, in sicer v obsegu \_\_\_\_\_\_ ur.

Žig

(kraj in datum) (podpis uradne osebe)

Priloga 14



|  |  |
| --- | --- |
| Cesta v Gorice 15, 1000 Ljubljana | T: 01 200 84 01 |
|  | E: gp.uoim@gov.si |
|  | www.gov.si |

Številka zadeve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Na podlagi drugega odstavka 50. člena Uredbe o načinih in pogojih za zagotavljanje pravic osebam s priznano mednarodno zaščito (Uradni list RS, št. 173/21) Urad Vlade Republike Slovenije za oskrbo in integracijo migrantov izdaja

**NAPOTILO NA TEČAJ SPOZNAVANJA SLOVENSKE DRUŽBE**

Ime \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ priimek \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

EMŠO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, kraj rojstva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

naslov prebivališča \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, je napotena na tečaj spoznavanja slovenske družbe v obsegu 60 ur.

Žig

(kraj in datum) (podpis uradne osebe)

Priloga 15

Številka zadeve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ZAHTEVEK ZA IZDAJO NAPOTILA NA** **PREIZKUS ZNANJA SLOVENSKEGA JEZIKA**

Ime\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ priimek \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

EMŠO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, kraj rojstva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Naslov prebivališča \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izpit bom opravljal/-a dne pri izvajalcu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

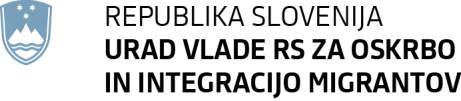
(datum opravljanja izpita)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(naziv izvajalca in njegov naslov)

(kraj in datum) (podpis vlagatelja

Priloga 16



|  |  |
| --- | --- |
| Cesta v Gorice 15, 1000 Ljubljana | T: 01 200 84 01 |
|  | E: gp.uoim@gov.si |
|  | www.gov.si |

Številka zadeve:

Na podlagi 53. člena Uredbe o načinih in pogojih za zagotavljanje pravic osebam s priznano mednarodno zaščito (Uradni list RS, št. 173/21) Urad Vlade Republike Slovenije za oskrbo in integracijo migrantov izdaja

**NAPOTILO NA PREIZKUS ZNANJA IZ** **SLOVENSKEGA JEZIKA**

Ime\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ priimek \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

EMŠO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, kraj rojstva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

naslov prebivališča \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, je

napoten/-a na preizkus znanja slovenskega jezika k izvajalcu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(naziv izvajalca in njegov naslov)

Stroške prvega opravljanja preizkusa znanja iz slovenskega jezika krije Urad Vlade Republike Slovenije za oskrbo in integracijo migrantov.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (kraj in datum) | Žig | (podpis uradne osebe) |