

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства внутрішніх справ  
України  
07.09.2011 № 649

**ЗАЯВА-АНКЕТА**  
**про визнання біженцем або особою, яка потребує додаткового захисту**

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 року № \_\_\_\_\_

Прошу визнати мене, \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові)

біженцем або особою, яка потребує додаткового захисту, оскільки \_\_\_\_\_  
(указати, з якої причини просить надати статус біженця)

Члени сім'ї: чоловік/дружина \_\_\_\_\_

Діти до 18-ти років \_\_\_\_\_

Паспорт: серія \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, ким та коли виданий  
(у разі наявності)

Громадянство/підданство \_\_\_\_\_

Країна постійного проживання \_\_\_\_\_

Місце проживання в Україні \_\_\_\_\_

Наявність дозволу на перебування в Україні та термін його дії \_\_\_\_\_

---

---

Підпис заявника \_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20 року  
Підпис законного представника \_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20 року  
Підпис перекладача \_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20 року

---

Додаток. Перелік документів, що додаються (частина 7 статті 7 Закону України "Про біженців та осіб, які потребують додаткового або тимчасового захисту")

---

---

---

---

---

---

---

---

Узято до розгляду "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20 року

---

(прізвище, посада, підпис співробітника органу міграційної служби)

---

### АНКЕТА

**особи, яка звернулася із заявою про визнання біженцем або особою, яка потребує додаткового захисту**

Справа № \_\_\_\_\_

Фото  
40 x 60 мм

Реєстраційний № заяви \_\_\_\_\_  
Дата реєстрації \_\_\_\_\_

#### 1. ВІДОМОСТІ ПРО ЗАЯВНИКА

1.1. Прізвище \_\_\_\_\_

1.1.1. Якщо раніше мали інше - укажіть (жінкам указати дівоче прізвище)

---

1.2. Ім'я (імена) \_\_\_\_\_

1.2.1. Якщо раніше мали інше - укажіть \_\_\_\_\_

1.3. По батькові \_\_\_\_\_

1.4. Стать: чоловік/жінка \_\_\_\_\_

1.4.1. Якщо була змінена - укажіть, де і коли \_\_\_\_\_

1.5. Дата народження (число, місяць, рік)  
\_\_\_\_\_

1.6. Місце народження (країна, провінція/область, район, місто, село, селище) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1.7. Громадянство/підданство \_\_\_\_\_

1.7.1. Країна постійного проживання \_\_\_\_\_

1.8. Місце проживання в Україні \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1.9. Країна вибуття (адреса проживання на період прибуття) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1.10. Національність \_\_\_\_\_

1.11. Віросповідання \_\_\_\_\_

1.12. Які документи, що посвідчують особу, маєте (свідоцтво про народження, паспорт: національний, закордонний, службовий, дипломатичний, посвідчення особи, ID-картка, інші):

№ з/п	Назва документа	Серія, номер	Ким виданий	Дата видачі	Дійсний до	Примітки

1.13. Сімейний стан \_\_\_\_\_

1.14. Члени сім'ї, які супроводжують заявника:

Прізвище, ім'я (імена), по батькові	Ступінь родинного зв'язку	Дата, місяць, рік, місце народження

1.14.1. Неповнолітні особи, які не досягли 18 років і законним представником яких є заявник:

Прізвище, ім'я (імена), по батькові	Ступінь родинного зв'язку	Дата, місяць, рік, місце народження	Документ (серія, №, дата видачі), що підтверджує даний факт

1.14.2. Недієздатні особи, які перебувають під опікою заявника:

Прізвище, ім'я (імена), по батькові	Ступінь родинного зв'язку	Дата, місяць, рік, місце народження	Документ (серія, №, дата видачі), що підтверджує даний факт

1.15. Члени сім'ї, які не супроводжують заявника:

Прізвище, ім'я (імена), по батькові	Ступінь родинного зв'язку	Дата, місяць, рік, місце народження	Адреса постійного проживання

1.16. Освіта:

Назва навчального закладу (починаючи зі шкільних років)	Місцезнаходження	Роки навчання	Документ про освіту (номер, кваліфікація, спеціальність за наявності)

--	--	--	--

1.17. Яка мова рідна? \_\_\_\_\_

1.17.1. Якими мовами володієте (вільно, читаєте та спілкуєтеся, читаєте та перекладаєте зі словником)?

\_\_\_\_\_

1.18. Ким працювали протягом останніх 10 років?

Найменування організації (установи)	Місцезнаходження	Посада	Періоди роботи

1.18.1. Якщо не працювали - чому? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

1.18.2. Чи працюєте зараз? Якщо так - де, ким, з якого часу?

\_\_\_\_\_

1.19. Чи хворіли на туберкульоз легень, кісток, інфекційні захворювання? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

1.20. На що хворієте зараз? \_\_\_\_\_

1.21. Результат тестування на СНІД \_\_\_\_\_

## 2. ВИЇЗД З ОСТАННЬОЇ КРАЇНИ ПОСТІЙНОГО ПРОЖИВАННЯ

2.1. Коли покинули країну постійного проживання? \_\_\_\_\_

2.2. Чи мали дозвіл влади на виїзд? \_\_\_\_\_

2.3. Яким транспортом виїздили? \_\_\_\_\_

2.4. Через які країни і міста прямували? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2.5. Як довго затримувалися у транзитних пунктах?

Указати де саме	Термін перебування

2.6. Чи зверталися за наданням притулку або за наданням статусу біженця в інших країнах?  
Якщо так - укажіть де і коли?

\_\_\_\_\_

2.7. Якщо ні - укажіть чому? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 3. В'ЇЗД В УКРАЇНУ

3.1. Дата і місце перетину кордону України \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.2. Яким транспортом в'їхали в Україну? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.3. Яким чином перетнули кордон (таємно, на підставі компетентного дозволу, візи, запрошення, трудового контракту, інше)? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.4. На підставі якого документа здійснили в'їзд? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.5. На якій підставі перебуваєте в Україні (віза, статус біженця, нелегально, інше)? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.6. Чи зверталися за наданням статусу біженця в інших регіонах України?

\_\_\_\_\_

Орган міграційної служби	Дата звернення	Прийняте рішення

### 4. ПРИЧИНИ ВИЇЗДУ З КРАЇНИ ПОСТІЙНОГО ПРОЖИВАННЯ

4.1. Докладно вкажіть причини виїзду з останньої країни постійного проживання (з наведенням фактів насильства або переслідувань, ужитих проти Вас або членів Вашої сім'ї, або реальної загрози переслідувань за обставин, зазначених у статті 1 Закону України "Про біженців та осіб, які потребують додаткового або тимчасового захисту". Додайте документи, що підтверджують ці дані.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4.2. Вкажіть політичні, релігійні, військові або громадські організації, в яких перебували Ви або члени Вашої сім'ї, у країні постійного проживання \_\_\_\_\_

4.3. Опишіть свою діяльність в цих організаціях \_\_\_\_\_

4.4. Чи були коли-небудь причетні до інцидентів із застосуванням фізичного насильства, які були пов'язані з Вашою расовою, національною, релігійною належністю, політичними поглядами тощо? Якщо так, опишіть характер інцидентів і Вашу участь у них

4.5. Чи застосовувались до Вас адміністративні заходи (затримання, арешт)? Якщо так, повідомте причини

4.6. Чи притягались до кримінальної відповідальності? Якщо так, назвіть:

4.6.1. Характер порушення, його кваліфікація \_\_\_\_\_

4.6.2. Винесений вирок, вид покарання \_\_\_\_\_

4.6.3. Термін ув'язнення (за вирокіом суду, фактично відбутий)

4.6.4. Місце відбуття покарання \_\_\_\_\_

4.7. Чи служили в армії? \_\_\_\_\_

а) військовозобов'язаний \_\_\_\_\_

б) невійськовозобов'язаний \_\_\_\_\_

4.7.1. Військове звання \_\_\_\_\_

4.7.2. Якщо не служили, поясніть чому? \_\_\_\_\_

4.7.3. Чи служили в армії країни останнього постійного проживання: за призовом чи за контрактом на момент від'їзду? \_\_\_\_\_

Військове звання \_\_\_\_\_

4.7.4. Чи брала участь армія, у якій служили, у військових діях на момент Вашого виїзду з країни? Якщо так, укажіть? \_\_\_\_\_

## 5. ДОДАТКОВІ ВІДОМОСТІ

Повідомте все, що вважаєте важливим для вирішення питання про визнання біженцем або особою, яка потребує додаткового захисту, якщо ці відомості не ввійшли до основного тексту анкети

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Повідомте, чи надаєте ви згоду на надання доступу до матеріалів, які містяться в Вашій особовій справі, Вашому адвокату, або законному представнику, або представнику Управління Верховного Комісара ООН у справах біженців (далі - УВКБ ООН), або представнику партнерських неурядових організацій УВКБ ООН на будь-якому етапі розгляду заяви про визнання біженцем або особою, яка потребує додаткового захисту.

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ року \_\_\_\_\_  
(підпис особи, яка подала заяву)

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ року \_\_\_\_\_  
(прізвище, підпис законного представника)