|  |
| --- |
| Посвідчення особи з фотографією |

Форма заяви на отримання дозволу на тимчасове проживання (APS) у межах тимчасового захисту

*Усі поля треба заповнити*

***Цивільний стан***

Чоловік Жінка

|  |  |
| --- | --- |
| ПРІЗВИЩЕ: | ІМ’Я: |
| ПРІЗВИЩЕ В ШЛЮБІ: | |
| ДАТА НАРОДЖЕННЯ: \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ | МІСЦЕ НАРОДЖЕННЯ: |
| МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ В УКРАЇНІ: | |
| ГРОМАДЯНСТВО: | |

***Ваші контактні дані у Франції***

|  |  |
| --- | --- |
| АДРЕСА |  |
| ПОШТОВА АДРЕСА: | |
| НОМЕР ТЕЛЕФОНУ: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | |

***В’їзд до Франції***

|  |
| --- |
| № ПАСПОРТА АБО ПРОЇЗДНИЙ ДОКУМЕНТ :  ВІДСУТНІСТЬ ПОСІДЧЕННЯ ОСОБИ (наприклад, ВНУТРІШНІЙ ПАСПОРТ): |
| ОРГАН, ЩО ВИДАВ ЛІЦЕНЗІЮ: |
| ДІЙСНО З \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ ПО \_ \_ .\_ \_ .\_ \_ \_ \_ |
| ДАТА В’ЇЗДУ ДО ФРАНЦІЇ: \_ \_ .\_ \_ . \_ \_ \_ \_ |

Чи ви отримали документ, що дозволяє проживання у Франції? Так Ні  
Якщо так, зазначте ідентифікаційний номер іноземця (номер із 10 цифр): \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

***Сімейний стан***

Неодружений(-а) Одружений(-а) Позашлюбне спільне проживання Удівець/удова

Розлучений(-а) / окреме проживання

|  |  |
| --- | --- |
| ПРІЗВИЩЕ ЧОЛОВІКА/ЖІНКИ: | ІМ’Я ЧОЛОВІКА/ЖІНКИ: |
| ДАТА НАРОДЖЕННЯ ЧОЛОВІКА/ЖІНКИ: | МІСЦЕ НАРОДЖЕННЯ ЧОЛОВІКА/ЖІНКИ: |
| ГРОМАДЯНСТВО ЧОЛОВІКА/ЖІНКИ: | АДРЕСА ПРОЖИВАННЯ ЧОЛОВІКА/ЖІНКИ В УКРАЇНІ: |
|  | ФАКТИЧНА АДРЕСА ПРОЖИВАННЯ ЧОЛОВІКА/ЖІНКИ (ЯКЩО ВІДРІЗНЯЄТЬСЯ) |
| ДАТА ОДРУЖЕННЯ: |  |
| ДАТА СМЕРТІ ЧОЛОВІКА/ЖІНКИ/ |  |
| ДАТА ПОЧАТКУ СПІЛЬНОГО ПРОЖИВАННЯ |  |

Чи отримав(-ла) чоловік/дружина документ, що дозволяє проживання у Франції? Так Ні

Якщо так, зазначте ідентифікаційний номер іноземця (номер із 10 цифр): \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

***Діти***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПРІЗВИЩЕ** | **ІМ’Я** | **ГРОМАДЯНСТВО** | **Дата народження** | **СТАТЬ** | **Присутність у Франції (так/ні)** | **Номер паспорта або посвідчення особи (за необхідності та присутності у Франції)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

***Інші члени сім’ї у Франції***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПРІЗВИЩЕ** | **ІМ’Я** | **РОДИННИЙ ЗВ’ЯЗОК** | **ГРОМАДЯНСТВО** | **Дата народження** | **СТАТЬ** | **Дата в’їзду до Франції** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

***Ваша сім’я в Європейському Союзі або асоційованих державах***

Чи є у вас члени сім’ї в інших країнах ЄС або асоційованих державах (Ісландія, Ліхтенштейн, Норвегія, Швейцарія)? Якщо так, заповніть наведену нижче таблицю.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПРІЗВИЩЕ** | **ІМ’Я** | **РОДИННИЙ ЗВ’ЯЗОК** | **ГРОМАДЯНСТВО** | **Дата народження** | **СТАТЬ** | **Держава, яка приймає** | **Отримувач тимчасового захисту (ТАК/НІ)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

***Професійна діяльність***

Поточна професія:

Чи працюєте ви у Франції? Так Ні

Якщо так:

|  |  |
| --- | --- |
| ІМ’Я ПОТОЧНОГО ПРАЦЕДАВЦЯ: |  |
| АДРЕСА ПОТОЧНОГО ПРАЦЕДАВЦЯ: |  |

Чи запитував ваш працедавець дозвіл на роботу в службі з питань праці за кордоном? Так Ні

***Право на отримання тимчасового захисту***

Відмітьте поле, що відповідає вашій ситуації.

1. Ви є громадянином України та проживали в Україні до 24 лютого 2022 року.

2. Ви не є громадянином України, і українська влада надала вам захист (міжнародний чи прирівняний до національного).

3. Ви є членом сім’ї особи, зазначеної в пункті 1 або 2.

4. Ви не є громадянином України та маєте дійсний постійний дозвіл на проживання, виданий українською владою.

Я, що нижче підписався(-лася), ............................................................, чесно засвідчую, що інформація,  
подана в цій формі, є повною та відповідає моїй особистій ситуації.

Складено в (місце) XXX, (дата) XXX

Підпис заявника

**Тільки для адміністративного використання**

**Додаткові відомості**

Чи стоїть заявник на обліку в поліції? Так Ні

Чи знаходиться заявник або його/її неповнолітні діти у вразливій ситуації чи ситуації, яка здається такою?

Так Ні

Якщо так, уточніть:

**Рішення:**

Право на тимчасовий захист надається заявнику та його неповнолітнім дітям**:**

Так Ні

**Коментарі:**