

ДАННЫЕ О БЛИЗКИХ РОДСТВЕННИКАХ И ЧЛЕНАХ СЕМЬИ В ПРОИЗВОДСТВЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЗАЩИТЫ И ВИДА НА ЖИТЕЛЬСТВО Заполняется при первичном ходатайстве, а при повторном ходатайстве только в случае, если данные изменились

ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ

Имя (имена)	Фамилия (фамилии)	Эстонский личный код или дата рождения (дд.мм.гггг)
-------------	-------------------	---

ДАННЫЕ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ ХОДАТАЙСТВУЮЩЕГО**Связь с ходатайствующим**

- мать/отец ребенок/дочь/сын сестра/брат тетя/дядя бабушка/дедушка
 внук/внучка опекун/лицо, находящееся под опекой попечитель/подопечный
 другое
 супруг(-а) (дата (дд.мм.гггг) и место заключения брака)
 документ о заключении брака (или причина отсутствия документа)
 сожитель/сожительница бывший супруг/бывшая супруга

Имя (имена)	Фамилия (фамилии)
Дата рождения (дд.мм.гггг)	Пол <input type="checkbox"/> мужской <input type="checkbox"/> женский
Государство рождения	Место рождения
	Личный код
	Имеет медицинскую страховку <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

Нынешнее место пребывания

- неизвестно государство происхождения Эстония
 другое государство
 Центр размещения Вягева центр размещения Вао другое

Гражданство или гражданства (в т. ч. прежние)

Государство	Дата получения гражданства	Основание или обстоятельство получения гражданства	Прежнее
.....	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
.....	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
.....	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

Контактные данные в Эстонии

Адрес (улица/хутор, дом, квартира, деревня/поселок/город; волость, уезд)	Почтовый индекс
Телефон (действует с дд.мм.гггг)	Адрес эл. почты (действует с дд.мм.гггг)

Прочие контактные данные

Телефон, эл. почта или имя пользователя в социальной сети	Используется с (дд.мм.гггг)	Использовался до (дд.мм.гггг)	Примечание
.....
.....
.....

Подтверждаю, что все представленные данные верны. Мне известно, что предоставление ложных сведений является наказуемым деянием.

Дата (дд.мм.гггг)	Подпись ходатайствующего или его законного представителя
-------------------	--

Презжие места жительства		
Государство	Адрес места жительства	
Законное основание для пребывания	Начало (дд.мм.гггг)	Окончание (дд.мм.гггг)
Государство	Адрес места жительства	
Законное основание для пребывания	Начало (дд.мм.гггг)	Окончание (дд.мм.гггг)
Государство	Адрес места жительства	
Законное основание для пребывания	Начало (дд.мм.гггг)	Окончание (дд.мм.гггг)
Было ли подано или подавалось ли ранее ходатайство о предоставлении международной защиты? <input type="checkbox"/> Да, сейчас <input type="checkbox"/> Да, ранее <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизвестно		
Нынешние или предыдущие ходатайства		
Государство	Дата подачи ходатайства (дд.мм.гггг)	
Причина подачи ходатайства	Решение по ходатайству	
Государство	Дата подачи ходатайства (дд.мм.гггг)	
Причина подачи ходатайства	Решение по ходатайству	
Подтверждаю, что все представленные данные верны. Мне известно, что предоставление ложных сведений является наказуемым деянием.		
Дата (дд.мм.гггг)	Подпись ходатайствующего или его законного представителя	
ЗАПОЛНЯЕТ ДОЛЖНОСТНОЕ ЛИЦО		
Принято к производству	Принято к производству	