**ФОРМУЛЯР-ЗАЯВКА**

**№ 5/8-2017/OG-FAMI под названием «Лодзинское поддерживает интеграцию иностранцев»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия** |  | | |
| **Имя/Имена** |  | | |
| **Гражданство** |  | | |
| **Пол** | * **Женщина** * **Мужчина** | | |
| **Дата, место, страна рождения** |  | | |
| **Имена родителей** |  | | |
| **PESEL\*** |  | | |
| **Контактные данные:**  **адрес, телефон,**  **e-mail** |  | | |
| **№ ПАСПОРТА**  Действителен до |  | | |
| **Виза №** |  | | |
| **Цель выдачи визы** | 01 02 03 04 05 05a 05b 06 07 09 10 11 12 13 14 15 16 17 17a 18 19 19a 21 22 22a 23 | | |
| **Я пребываю на территории Республики Польша**  **в рамках безвизового режима** | * Да * Нет * Не касается | | |
| **КАРТА ПРЕБЫВАНИЯ №: RP .........................**  Действительна до |  | | |
| **Причина выдачи карты пребывания** | * Временное пребывание * Разрешение на пребывание по гуманитарным причинам * Постоянное пребывание * Разрешение на толерантное пребывание * Долгосрочный резидент ЕС * Беженец * Дополнительная защита | | |
| **Я легально нахожусь на территории Республики Польша и подаю заявление на:** | * предоставление иностранцу разрешения на временное пребывание (ст. 108); * предоставление иностранцу разрешения на постоянное пребывание (статья 206); * предоставление иностранцу разрешения на пребывание долгосрочного резидента Европейского Союза (ст. 223); * продление шенгенской визы или национальной визы (ст. 87), в которой обоснование соответствует одной из следующих целей, указанных в ст. 60 п. 1 пп. 4-6, 9-13, 17, 19-21, 23-25; * продление срока пребывания в рамках безвизового режима на территории Республики Польша (ст. 300). | | |
| **Я подал/а заявление на получение вида на жительство на определенный период в режиме аболиции, а сейчас я нахожусь на территории Республики Польша на основании штампа и подаю заявление на** | * получение разрешения на временное пребывание (ст. 108 п. 1 пп. 2); * получение разрешения на временное пребывание (ст. 206 п. 1 пп. 2); * получение разрешения на пребывание долгосрочного резидента ЕС; * продление шенгенской визы или национальной визы (ст. 87 п. 1 пп. 1), в которой обоснование соответствует одной из следующих целей, указанных в ст. 60 п. 1 пп. 4-6, 9-13, 17, 19-21, 23-25 * продление срока пребывания в рамках безвизового режима на территории Республики Польша (ст. 300 п. 4). | | |
| **Я нахожусь на территории Республики Польша без разрешения и нахожусь в процессе получения разрешения на легальное пребывание в Польше.** | * Да * Нет * Не касается | | |
| **Я являюсь членом семьи иностранца (ребенок/супруг/а)** | * Да * Нет * Не касается | | |
| **Владение польским языком** | Не владею | Плохо владею | Хорошо владею |
| **разговорный**  **письменный**  **понимание** |  |  |  |
| **Образование**  **профессиональная квалификация**  **сертификаты** |  | | |
| **Я заинтересован/а в участии**  **В следующей деятельности Проекта** | * Получение помощи в информационно-совещательном пункте * Получение помощи культурного наставника * Участие в курсе польского языка * Участие в адаптивном курсе * Участие в интеграционных мероприятиях для детей | | |
| **Другое** |  | | |

\* Заполните, если предоставлено

Заявление

1. Меня проинформировали, что проект финансируется Европейским Союзом в рамках Национальной программы Фонда предоставления убежища, миграции и интеграции и из государственного бюджета.
2. Я осознаю, что подача заявления не является равносильным подтверждению участия в проекте.

…………………………………….

местность и дата

…………………………….

Собственноручная подпись иностранца

/официального опекуна иностранца

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Я подтверждаю, что иностранец принадлежит к группе лиц, имеющих право пользоваться поддержкой, согласно Правилам участия в проекте \*

……………………………………….

место и дата

…………………………….

(имя и фамилия, функция)

Заполняется работником информационно-консультацио