

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

ПРИЗВИЩЕ 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**

ПРИЗВИЩЕ	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**

ПРИЗВИЩЕ	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.

ПРИЗВИЩЕ	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:**