**ФОРМУЛЯР-ЗАЯВКА**

**№ 5/8-2017/OG-FAMI під назвою  
*«Лодзинське підтримує інтеграцію іноземців»***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Прізвище** |  | | |
| **Ім'я/Імена** |  | | |
| **Громадянство** |  | | |
| **Стать** | * **Жінка** * **Чоловік** | | |
| **Дата, місце, країна народження** |  | | |
| **Імена батьків** |  | | |
| **PESEL\*** |  | | |
| **Контактні дані:**  **адреса, телефон,**  **e-mail** |  | | |
| **№ ПАСПОРТА**  Дійсний до |  | | |
| **Віза №** |  | | |
| **Ціль видачі візи** | 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 перебуваю на території Республіки Польща**  **в рамках безвізового режиму** | * Так * Ні * Не стосується | | |
| **КАРТА ПЕРЕБУВАННЯ №: RP……………………..**  Дійсна до |  | | |
| **Причина видачі карти перебування** | * Тимчасове перебування * Дозвіл на перебування з гуманітарних причин * Постійне перебування * Дозвіл на толероване перебування * Довгостроковий резидент ЄС * Біженець * Додатковий захист | | |
| **Я легально перебуваю на території Республіки Польща і подаю заяву на:** | * надання іноземцю дозволу на тимчасове перебування (ст. 108); * надання іноземцю дозволу на постійне перебування (стаття 206); * надання іноземцю дозволу на перебування довгострокового резидента Європейського Союзу (ст. 223); * продовження шенгенської візи або національної візи (ст. 87), в якій обґрунтування відповідає одній з наступних цілей, зазначених у ст. 60 п. 1 пп. 4-6, 9-13, 17, 19-21, 23-25; * продовження терміну перебування в рамках безвізового режиму на території Республіки Польща (ст. 300). | | |
| **Я подав/ла заяву на отримання дозволу на проживання на визначений період в режимі аболіції, а на даний момент я перебуваю на території Республіки Польща на підставі штампа і подаю заяву на** | * отримання дозволу на тимчасове перебування (ст. 108 п. 1 пп. 2); * отримання дозволу на постійне перебування (ст. 206 п. 1 пп. 2); * отримання дозволу на перебування довгострокового резидента ЄС; * продовження шенгенської візи або національної візи (ст. 87 п. 1 пп. 1), в якій обґрунтування відповідає одній з наступних цілей, зазначених у ст. 60 п. 1 пп. 4-6, 9-13, 17, 19-21, 23-25 * продовження терміну перебування в рамках безвізового режиму на території Республіки Польща (ст. 300 п. 4). | | |
| **Я перебуваю на території Республіки Польща без дозволу і перебуваю в процесі отримання дозволу на легальне перебування в Польщі.** | * Так * Ні * Не стосується | | |
| **Я є членом сім'ї іноземця (дитина/чоловік/жінка)** | * Так * Ні * Не стосується | | |
| **Володіння польською мовою** | Не володію | Погано володію | Добре володію |
| **говоріння**  **письмо**  **розуміння** |  |  |  |
| **Освіта**  **професійна кваліфікація**  **сертифікати** |  | | |
| **Я зацікавлений/а в участі**  **В наступній діяльності Проекту** | * Отримання допомоги в інформаційно-дорадчому пункті * Отримання допомоги культурного наставника * Участь у курсі польської мови * Участь у адаптивному курсі * Участь у інтеграційних заходах для дітей | | |
| **Інше** |  | | |

\* Заповніть, якщо надано

Заява

1. Мене поінформовано, що проект співфінансується Європейським Союзом в рамках Національної програми Фонду надання притулку, міграції та інтеграції та з державного бюджету.
2. Я усвідомлюю, що подача Формуляра-заявки не є рівносильним затвердженню участі в проекті.

…………………………………….

місце і дата

…………………………….

Власноручний підпис іноземця

/офіційного опікуна іноземця

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

Я підтверджую, що іноземець належить до групи осіб, які мають право користуватися підтримкою, згідно з Правилами участі в проекті\*

……………………………………….

місце і дата

…………………………….

(ім'я та прізвище, функція)

* Заповнюється працівником інформаційно-дорадчого пункту