

_____ (miejsce i data)

[godło państwowe]

_____ (nazwa właściwego organu Strony wnioskującej)

Numer _____

- Procedura przyśpieszona (art. ...)
 Wniosek o przeprowadzenie rozmowy (art. ...)

Do: _____ (nazwa właściwego organu Strony rozpatrującej wniosek)

**WNIOSEK O READMISJĘ
zgodnie z artykułem 5 Umowy
między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej
a Rządem Republiki Kazachstanu
o readmisji osób**

Fotografia

A. DANE OSOBOWE

1. Imiona i nazwisko (nazwisko drukowanymi literami, w tym w języku ojczystym):

2. Nazwisko panieńskie

3. Data i miejsce urodzenia:

4. Adres miejsca zamieszkania lub miejsce stałego pobytu lub zameldowania:

5. Obywatelstwo i język:

6. Stan cywilny:

- żonaty (mężatka) kawaler (panna) rozwiedziony (rozwiedziona)
 wdowiec (wdowa)

7. Płeć i wygląd zewnętrzny (wzrost, kolor oczu, znaki szczególne, itp.):

8. Poprzednie nazwiska lub pseudonimy:

9. Ostatni adres zamieszkania na terytorium Strony rozpatrującej wniosek:

10. Adres zamieszkania krewnych lub znajomych

B. DANE OSOBOWE WSPÓŁMAŁŻONKA (WSPÓŁMAŁŻONKI) (JEŻELI DOTYCZY)

1. Imiona i nazwisko (nazwisko drukowanymi literami, w tym w języku ojczystym):

2. Nazwisko panieńskie:

3. Data i miejsce urodzenia:

4. Płeć i wygląd zewnętrzny (wzrost, kolor oczu, znaki szczególne, itp.):

5. Poprzednie nazwiska lub pseudonimy:

6. Obywatelstwo i język:

C. DANE OSOBOWE DZIECI (JEŻELI DOTYCZY)

1. Imiona i nazwisko (nazwisko drukowanymi literami, w tym w języku ojczystym):

2. Data i miejsce urodzenia:

3. Płeć i wygląd zewnętrzny (wzrost, kolor oczu, znaki szczególne, itp.):

4. Obywatelstwo i język:

D. SZCZEGÓLNE OKOLICZNOŚCI DOTYCZĄCE PRZEKAZYWANEJ OSOBY

1. Stan zdrowia (wskazówki dotyczące niezbędnej specjalnej opieki medycznej):

2. Informacja o zagrożeniu ze strony przekazywanej osoby (informacja o popełnieniu poważnego przestępstwa, agresywne zachowanie):

E. UWAGI

F. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

Imię i nazwisko, stanowisko, pieczęć przedstawiciela właściwego organu Strony wnioskującej

M.P.

podpis