

Příloha 1

k Protokolu mezi Ministerstvem vnitra České republiky a Ministerstvem vnitra Republiky Kosovo k provádění Smlouvy mezi Českou republikou a Republikou Kosovo o zpětném přebírání osob s neoprávněným pobytem

[státní symbol.....]

.....
.....
.....
(označení příslušného orgánu žádajícího státu)

.....
(místo a datum)

Věc:

☐ ZRYCHLENÁ PROCEDURA

Adresát:

.....
.....
.....
(určení příslušného orgánu žádaného státu)

ŽÁDOST O ZPĚTNÉ PŘEVZETÍ podle článku 5 Smlouvy mezi Českou republikou a Republikou Kosovo o zpětném přebírání osob s neoprávněným pobytem

A. ÚDAJE O OSOBĚ

1. Celé jméno (příjmení podtrhněte):

2. Jméno po otci:

3. Rodné příjmení:

4. Datum a místo narození:

5. Adresa pobytu ve státě původu nebo trvalého pobytu:

6. Státní občanství a jazyk:

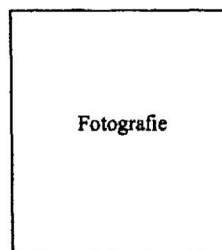
7. Občanský stav: ☐ ženatý/vdaná ☐ svobodný/á ☐ rozvedený/á ☐ ovdovělý/á

8. Pohlaví a fyzický popis (výška, barva očí, charakteristické znaky apod.):

9. Rovněž znám/a jako (dřívější jména, další používaná jména nebo jména, pod nimiž je znám/a, anebo přezdívky):

Pokud ženatý/vdaná: jméno manželky/manžela:

Jména a věk dětí (pokud existují):



10. Poslední adresa v žádajícím státě:

B. OSOBNÍ ÚDAJE O MANŽELOVI/MANŽELCE (JE-LI TO POTŘEBNÉ)

1. Celé jméno (příjmení podtrhněte):
2. Rodné příjmení:
3. Datum a místo narození:
4. Pohlaví a fyzický popis (výška, barva očí, charakteristické znaky apod.):
5. Rovněž znám/a jako (dřívější jména, další používaná jména nebo jména, pod nimiž je znám/a, anebo přezdívky):
6. Státní občanství a jazyk:

C. OSOBNÍ ÚDAJE O DĚTECH (JE-LI TO POTŘEBNÉ)

1. Celé jméno (příjmení podtrhněte):
2. Datum a místo narození:
3. Pohlaví a fyzický popis (výška, barva očí, charakteristické znaky apod.):
4. Státní občanství a jazyk:

D. PŘILOŽENÉ DŮKAZNÍ PROSTŘEDKY

- | | |
|------------------------------------|---------------------------------|
| 1.
(číslo pasu) |
(datum a místo vydání) |
|
(vydávající orgán) |
(platnost do) |
| 2.
(průkaz totožnosti č.) |
(datum a místo vydání) |
|
(vydávající orgán) |
(platnost do) |
| 3.
(řidičský průkaz č.) |
(datum a místo vydání) |
|
(vydávající orgán) |
(platnost do) |
| 4.
(jiný úřední doklad č.) |
(datum a místo vydání) |
|
(vydávající orgán) |
(platnost do) |

E. ZVLÁŠTNÍ OKOLNOSTI VZTAHUJÍCÍ SE K PŘEDÁVANÉ OSOBE

1. Zdravotní stav
(např. upozornění na zvláštní lékařskou péči, latinský název případné choroby):
2. Upozornění na zvláště nebezpečnou osobu
(např. podezření ze spáchání trestného činu, agresivní chování):

F. POZNÁMKY

.....
.....
.....

.....
(podpis příslušného orgánu žádajícího státu) (pečeť/razítko)