

VLOGA za izdajo
diplomatske, konzularne ali službene izkaznice ZA DRUŽINSKEGA ČLANA
 (Izpolniti s tiskanimi črkami)

A Podatki o predstavništvu/konzulatu

1. Naziv: _____
2. Naslov: _____ poštna številka: _____ država: _____
3. Telefon/faks: _____

B Podatki o članu predstavništva (primarni upravičenec)

1. Ime in priimek: _____
2. Naziv: _____

B Podatki o članu

1. Ime: _____
2. Priimek: _____
3. Naslov začasnega bivališča: _____
4. Sorodstveno razmerje do člana predstavništva(*):
 zakonec zunajzakonski partner otrok
5. Datum, kraj in država rojstva: _____
6. Spol (*): moški ženski
7. Datum prihoda v Republiko Slovenijo: _____
8. Državljanstvo/državljanstva: _____
9. Vrsta potnega lista (*): diplomatski službeni specialni navadni drugo: _____
 št. Potnega lista: _____ datum veljavnosti: _____
10. Št. vizuma za Republiko Slovenijo (v primeru izdaje): _____ datum veljavnosti: _____

Prostor za fotografijo
dimenzije
3,5x4,5 cm

Podpis vlagatelja (znotraj okvirja):

D Ostali podatki o otrocih

1. Redno šolanje (*): da ne
2. Izobraževalna institucija: _____
3. Podaljšanje roditeljske pravice (motnja v duševnem ali telesnem razvoju) (*): da ne

Podatki se v tej rubriki vpišejo le, če je otrok star 18 let ali več.

E Ostali podatki o zakoncu ali zunajzakonskem partnerju

1. Opravlja pridobitno dejavnost (*): da ne
2. Delodajalec (naziv, naslov): _____

Obrazec je potrebno izpolniti v celoti. Nepopolne vloge ne bodo obravnavane.

Kraj in datum: _____

Podpis vodje predstavništva in žig predstavništva: _____

Žig
predstavništva

APPLICATION FORM
for a diplomatic, consular, or official identity card FOR FAMILY MEMBERS
(Please fill the form in CAPITAL LETTERS.)

A/ Details of the mission/consular post

1. Name: _____

2. Address: _____ Postal code: _____ State: _____

3. Phone/fax: _____

B/ Details of the member of the mission/consular post (the originally entitled person)

1. Full name: _____

2. Title: _____

C/ Details of the family member

1. Given name: _____

2. Family name: _____

3. Address of temporary residence: _____

4. Relation to the member of the mission/consular post (*):
 Spouse Cohabiting partner Child

5. Date, place and country of birth: _____

6. Sex (*): Male Female

7. Date of arrival in the Republic of Slovenia: _____

8. Nationality/nationalities: _____

9. Passport type (*): Diplomatic Service Special Ordinary Other: _____

Passport no.: _____ Date of expiry: _____

10. Visa no. (for the Republic of Slovenia, if issued): _____ Date of expiry: _____

Space for a photo
sized
3.5 x 4.5 cm

Applicant's signature (inside the frame) :

D/ Other details of the child

1. Regular schooling (*): Yes No

2. Educational institution: _____

3. The parental right has been extended (due to a mental or physical disability) (*): Yes No

E/ Other details of the spouse or cohabiting partner

1. Engages in gainful occupation (*): Yes No

2. Employer (name, address): _____

The form must be filled out in full. Incomplete applications will not be processed.

Place and date: _____

Signature of the head of mission and the mission seal: _____

Mission seal