

REPUBLIKA SLOVENIJA

(organ, pristojen za sprejem prošnje)

**PROŠNJA**

ZA ☐ IZDAJO – ☐ PODALJŠANJE (označite)

**DOVOLJENJA ZA ZAČASNO PREBIVANJE ZARADI ZDRUŽITVE DRUŽINE**  
(47. člen Zakona o tujcih)

prostor za fotografijo ali  
referenčna številka iz  
elektronskega odložišča  
fotografij

Ref. št.: \_\_\_\_\_

|                                                                                                                                  |                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 1 <sup>1</sup> . EMŠO vlagatelja:                                                                                                |                                  |
| 2. Priimek in ime vlagatelja:                                                                                                    |                                  |
| 3. Sedanje začasno oziroma stalno prebivališče vlagatelja v Republiki Sloveniji ali v tujini (naselje, ulica in hišna številka): |                                  |
| 4 <sup>2</sup> . EMŠO družinskega člana, če je določena:                                                                         |                                  |
| 5. Priimek in ime:                                                                                                               |                                  |
| 6. Priimek pred sklenitvijo zakonske zveze:                                                                                      |                                  |
| 7. Spol:                                                                                                                         | 8. Državljanstvo:                |
| 9. Rojstni datum (dan, mesec, leto):                                                                                             | 10. Rojstni kraj (država, kraj): |
| 11. Zakonski stan:                                                                                                               | 12. Poklic:                      |
| 13. Zadnje stalno oziroma začasno prebivališče v tujini ali v Republiki Sloveniji (država, kraj, ulica in hišna številka):       |                                  |

<sup>1</sup> V polja od 1 do 3 in v polje 23 se vpisujejo podatki o vlagatelju prošnje.

<sup>2</sup> V polja od 4 do 21 se vpišejo podatki o tujcu, za katerega se vlaga prošnja za izdajo dovoljenja za začasno prebivanje.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        |                                                        |                             |                             |                                 |                             |                             |                                          |                             |                             |                                                                                          |                             |                             |                                                                  |                             |                             |                                                                                                            |                             |                             |                                                    |                             |                             |                                                 |                             |                             |                                                                                                |                             |                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 14 <sup>3</sup> . Nameravani kraj prebivanja v Republiki Sloveniji oziroma sedanje začasno prebivališče v Republiki Sloveniji (naselje, ulica in hišna številka):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |                                                        |                             |                             |                                 |                             |                             |                                          |                             |                             |                                                                                          |                             |                             |                                                                  |                             |                             |                                                                                                            |                             |                             |                                                    |                             |                             |                                                 |                             |                             |                                                                                                |                             |                             |
| 15 <sup>4</sup> . Naslov, na katerega naj se vlagatelju vročajo pošiljke (država, kraj, ulica in hišna številka):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |                                                        |                             |                             |                                 |                             |                             |                                          |                             |                             |                                                                                          |                             |                             |                                                                  |                             |                             |                                                                                                            |                             |                             |                                                    |                             |                             |                                                 |                             |                             |                                                                                                |                             |                             |
| 16. Datum vstopa na območje Republike Slovenije:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 17. Razlog ali namen prebivanja v Republiki Sloveniji: |                                                        |                             |                             |                                 |                             |                             |                                          |                             |                             |                                                                                          |                             |                             |                                                                  |                             |                             |                                                                                                            |                             |                             |                                                    |                             |                             |                                                 |                             |                             |                                                                                                |                             |                             |
| <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 70%;">18<sup>5</sup>. Imetnik vizuma za dolgoročno bivanje</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> DA</td> <td style="width: 20%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> NE</td> </tr> <tr> <td>Nekdanji imetnik modre karte EU</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> DA</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> NE</td> </tr> <tr> <td>Nekdanji imetnik enotnega dovoljenja ICT</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> DA</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> NE</td> </tr> <tr> <td>Nekdanji imetnik dovoljenja za začasno prebivanje zaradi opravljanja raziskovalnega dela</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> DA</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> NE</td> </tr> <tr> <td>Nekdanji imetnik dovoljenja za začasno prebivanje zaradi študija</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> DA</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> NE</td> </tr> <tr> <td>Družinski član nekdanjega imetnika dovoljenja za začasno prebivanje zaradi opravljanja raziskovalnega dela</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> DA</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> NE</td> </tr> <tr> <td>Tujec, ki mu je prenehal status mednarodne zaščite</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> DA</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> NE</td> </tr> <tr> <td>Tujec, ki mu je prenehal status začasne zaščite</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> DA</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> NE</td> </tr> <tr> <td>Družinski član imetnika modre karte EU s priznano mednarodno zaščito v drugi državi članici EU</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> DA</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> NE</td> </tr> </table> |                                                        | 18 <sup>5</sup> . Imetnik vizuma za dolgoročno bivanje | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE | Nekdanji imetnik modre karte EU | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE | Nekdanji imetnik enotnega dovoljenja ICT | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE | Nekdanji imetnik dovoljenja za začasno prebivanje zaradi opravljanja raziskovalnega dela | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE | Nekdanji imetnik dovoljenja za začasno prebivanje zaradi študija | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE | Družinski član nekdanjega imetnika dovoljenja za začasno prebivanje zaradi opravljanja raziskovalnega dela | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE | Tujec, ki mu je prenehal status mednarodne zaščite | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE | Tujec, ki mu je prenehal status začasne zaščite | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE | Družinski član imetnika modre karte EU s priznano mednarodno zaščito v drugi državi članici EU | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE |
| 18 <sup>5</sup> . Imetnik vizuma za dolgoročno bivanje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> DA                            | <input type="checkbox"/> NE                            |                             |                             |                                 |                             |                             |                                          |                             |                             |                                                                                          |                             |                             |                                                                  |                             |                             |                                                                                                            |                             |                             |                                                    |                             |                             |                                                 |                             |                             |                                                                                                |                             |                             |
| Nekdanji imetnik modre karte EU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> DA                            | <input type="checkbox"/> NE                            |                             |                             |                                 |                             |                             |                                          |                             |                             |                                                                                          |                             |                             |                                                                  |                             |                             |                                                                                                            |                             |                             |                                                    |                             |                             |                                                 |                             |                             |                                                                                                |                             |                             |
| Nekdanji imetnik enotnega dovoljenja ICT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> DA                            | <input type="checkbox"/> NE                            |                             |                             |                                 |                             |                             |                                          |                             |                             |                                                                                          |                             |                             |                                                                  |                             |                             |                                                                                                            |                             |                             |                                                    |                             |                             |                                                 |                             |                             |                                                                                                |                             |                             |
| Nekdanji imetnik dovoljenja za začasno prebivanje zaradi opravljanja raziskovalnega dela                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> DA                            | <input type="checkbox"/> NE                            |                             |                             |                                 |                             |                             |                                          |                             |                             |                                                                                          |                             |                             |                                                                  |                             |                             |                                                                                                            |                             |                             |                                                    |                             |                             |                                                 |                             |                             |                                                                                                |                             |                             |
| Nekdanji imetnik dovoljenja za začasno prebivanje zaradi študija                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> DA                            | <input type="checkbox"/> NE                            |                             |                             |                                 |                             |                             |                                          |                             |                             |                                                                                          |                             |                             |                                                                  |                             |                             |                                                                                                            |                             |                             |                                                    |                             |                             |                                                 |                             |                             |                                                                                                |                             |                             |
| Družinski član nekdanjega imetnika dovoljenja za začasno prebivanje zaradi opravljanja raziskovalnega dela                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> DA                            | <input type="checkbox"/> NE                            |                             |                             |                                 |                             |                             |                                          |                             |                             |                                                                                          |                             |                             |                                                                  |                             |                             |                                                                                                            |                             |                             |                                                    |                             |                             |                                                 |                             |                             |                                                                                                |                             |                             |
| Tujec, ki mu je prenehal status mednarodne zaščite                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> DA                            | <input type="checkbox"/> NE                            |                             |                             |                                 |                             |                             |                                          |                             |                             |                                                                                          |                             |                             |                                                                  |                             |                             |                                                                                                            |                             |                             |                                                    |                             |                             |                                                 |                             |                             |                                                                                                |                             |                             |
| Tujec, ki mu je prenehal status začasne zaščite                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> DA                            | <input type="checkbox"/> NE                            |                             |                             |                                 |                             |                             |                                          |                             |                             |                                                                                          |                             |                             |                                                                  |                             |                             |                                                                                                            |                             |                             |                                                    |                             |                             |                                                 |                             |                             |                                                                                                |                             |                             |
| Družinski član imetnika modre karte EU s priznano mednarodno zaščito v drugi državi članici EU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> DA                            | <input type="checkbox"/> NE                            |                             |                             |                                 |                             |                             |                                          |                             |                             |                                                                                          |                             |                             |                                                                  |                             |                             |                                                                                                            |                             |                             |                                                    |                             |                             |                                                 |                             |                             |                                                                                                |                             |                             |
| 19. Sorodstveno oziroma drugo razmerje z vlagateljem:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                        |                                                        |                             |                             |                                 |                             |                             |                                          |                             |                             |                                                                                          |                             |                             |                                                                  |                             |                             |                                                                                                            |                             |                             |                                                    |                             |                             |                                                 |                             |                             |                                                                                                |                             |                             |
| 20. Način zagotovitve (viri) sredstev za preživljanje:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                        |                             |                             |                                 |                             |                             |                                          |                             |                             |                                                                                          |                             |                             |                                                                  |                             |                             |                                                                                                            |                             |                             |                                                    |                             |                             |                                                 |                             |                             |                                                                                                |                             |                             |
| 21. Podatek o zdravstvenem zavarovanju:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                        |                                                        |                             |                             |                                 |                             |                             |                                          |                             |                             |                                                                                          |                             |                             |                                                                  |                             |                             |                                                                                                            |                             |                             |                                                    |                             |                             |                                                 |                             |                             |                                                                                                |                             |                             |
| 22. Vrsta in številka potnega lista oziroma druge listine, datum in kraj izdaje ter njena veljavnost (do):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                        |                             |                             |                                 |                             |                             |                                          |                             |                             |                                                                                          |                             |                             |                                                                  |                             |                             |                                                                                                            |                             |                             |                                                    |                             |                             |                                                 |                             |                             |                                                                                                |                             |                             |
| 23 <sup>6</sup> . Način osebne vročitve dovoljenja za začasno prebivanje: (ustrezno označiti)<br><br><input type="checkbox"/> pri pristojnem organu, ki je dovoljenje izdal<br><input type="checkbox"/> po pošti, na naslov: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        |                                                        |                             |                             |                                 |                             |                             |                                          |                             |                             |                                                                                          |                             |                             |                                                                  |                             |                             |                                                                                                            |                             |                             |                                                    |                             |                             |                                                 |                             |                             |                                                                                                |                             |                             |
| 24. Datum vložitve prošnje:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 25. Podpis vlagatelja:                                 |                                                        |                             |                             |                                 |                             |                             |                                          |                             |                             |                                                                                          |                             |                             |                                                                  |                             |                             |                                                                                                            |                             |                             |                                                    |                             |                             |                                                 |                             |                             |                                                                                                |                             |                             |

<sup>3</sup> Polje 14 se izpolni v primeru prošnje za izdajo prvega dovoljenja za začasno prebivanje.

<sup>4</sup> Polje 15 se izpolni v primeru prošnje za podaljšanje dovoljenja za začasno prebivanje.

<sup>5</sup> Polje 18 se izpolni, kadar ima tujec v Republiki Sloveniji izdan vizum za dolgoročno bivanje, če je tujec nekdanji imetnik modre karte EU ali nekdanji imetnik enotnega dovoljenja za osebo, premeščeno znotraj gospodarske družbe (ICT), nekdanji imetnik dovoljenja za začasno prebivanje zaradi opravljanja raziskovalnega dela, nekdanji imetnik dovoljenja za začasno prebivanje zaradi študija ali družinski član nekdanjega imetnika dovoljenja za začasno prebivanje zaradi opravljanja raziskovalnega dela oziroma, če je tujcu prenehal status mednarodne zaščite iz razlogov, določenih v zakonu, ki ureja mednarodno zaščito, ali če je tujcu prenehal status začasne zaščite ali če je tujec družinski član imetnika modre karte EU s priznano mednarodno zaščito v drugi državi članici EU.

<sup>6</sup> Polje 23 se izpolni v primeru prošnje za podaljšanje dovoljenja ali za izdajo dovoljenja kot nadaljnjega dovoljenja za začasno prebivanje.

## IZPOLNI URADNA OSEBA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                 |                                   |                                 |                                  |  |                                   |  |                                   |  |                                   |  |                                   |  |                                |  |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|--|-----------------------------------|--|-----------------------------------|--|-----------------------------------|--|-----------------------------------|--|--------------------------------|--|--------------------------------|
| Številka izdane izkaznice dovoljenja za prebivanje oziroma odločbe/sklepa:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Datum izdaje:                     |                                 |                                   |                                 |                                  |  |                                   |  |                                   |  |                                   |  |                                   |  |                                |  |                                |
| Dovoljenje velja od: _____ do: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Opombe:                           |                                 |                                   |                                 |                                  |  |                                   |  |                                   |  |                                   |  |                                   |  |                                |  |                                |
| Prošnjo sprejel:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Prošnjo rešil:                    |                                 |                                   |                                 |                                  |  |                                   |  |                                   |  |                                   |  |                                   |  |                                |  |                                |
| Podatek o roki in prstu, s katere je bil zajet prstni odtis (označite):<br><br><table><tr><td><input type="checkbox"/> LEVA:</td><td><input type="checkbox"/> kazalec</td><td><input type="checkbox"/> DESNA:</td><td><input type="checkbox"/> kazalec</td></tr><tr><td></td><td><input type="checkbox"/> sredinec</td><td></td><td><input type="checkbox"/> sredinec</td></tr><tr><td></td><td><input type="checkbox"/> prstanec</td><td></td><td><input type="checkbox"/> prstanec</td></tr><tr><td></td><td><input type="checkbox"/> palec</td><td></td><td><input type="checkbox"/> palec</td></tr></table> |                                   | <input type="checkbox"/> LEVA:  | <input type="checkbox"/> kazalec  | <input type="checkbox"/> DESNA: | <input type="checkbox"/> kazalec |  | <input type="checkbox"/> sredinec |  | <input type="checkbox"/> sredinec |  | <input type="checkbox"/> prstanec |  | <input type="checkbox"/> prstanec |  | <input type="checkbox"/> palec |  | <input type="checkbox"/> palec |
| <input type="checkbox"/> LEVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> kazalec  | <input type="checkbox"/> DESNA: | <input type="checkbox"/> kazalec  |                                 |                                  |  |                                   |  |                                   |  |                                   |  |                                   |  |                                |  |                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> sredinec |                                 | <input type="checkbox"/> sredinec |                                 |                                  |  |                                   |  |                                   |  |                                   |  |                                   |  |                                |  |                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> prstanec |                                 | <input type="checkbox"/> prstanec |                                 |                                  |  |                                   |  |                                   |  |                                   |  |                                   |  |                                |  |                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> palec    |                                 | <input type="checkbox"/> palec    |                                 |                                  |  |                                   |  |                                   |  |                                   |  |                                   |  |                                |  |                                |
| Nezmožnost zajema prstnih odtisov (označite):<br><input type="checkbox"/> TRAJNA <input type="checkbox"/> ZAČASNA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                 |                                   |                                 |                                  |  |                                   |  |                                   |  |                                   |  |                                   |  |                                |  |                                |

### Prošnji za izdajo ali podaljšanje dovoljenja za začasno prebivanje zaradi združitve družine je treba priložiti:

- fotografijo tujca ali referenčno številko iz elektronskega odložišča fotografij;
- potni list ali overjeno fotokopijo potnega lista tujca;
- dokazilo o ustreznem zdravstvenem zavarovanju, ki krije vsaj nujne zdravstvene storitve v Republiki Sloveniji, kadar tujec navede, da v Republiki Sloveniji ni obvezno zdravstveno zavarovan;
- dokazilo o zadostnih sredstvih za preživljanje;
- potrdilo iz kazenske evidence matične države tujca vedno v primeru prošnje za izdajo prvega dovoljenja, v ostalih primerih pa, če organ tako zahteva;
- dokazila o sorodstvenem razmerju, če matična dejstva niso vpisana v matični register Republike Slovenije.

Polnoletni družinski član mora prošnji za podaljšanje dovoljenja za začasno prebivanje zaradi združitve družine priložiti tudi dokazilo o izpolnjevanju pogoja znanja slovenskega jezika na preživetveni ravni, kar lahko dokaže:

- s potrdilom o uspešno opravljenem preizkusu iz znanja slovenskega jezika na preživetveni ravni, izdanem s strani izobraževalne ustanove oziroma organizacije, ki izvajajo neformalne izobraževalne programe za odrasle za učenje slovenskega jezika, ali
- s potrdilom o uspešno opravljenem izpitu iz znanja slovenščine na vsaj vstopni ravni, kot je določena s Skupnim evropskim jezikovnim okvirom, ali
- z dokazilom o sprejemu v javno veljavne izobraževalne ali študijske programe v Republiki Sloveniji, ki se izvajajo v slovenskem jeziku in omogočajo pridobitev javno veljavne izobrazbe, ali
- z dokazilom o končanem šolanju na kateri koli stopnji v Republiki Sloveniji, ali
- z dokazilom o končani osnovni ali srednji šoli s slovenskim učnim jezikom na območjih, na katerih živijo pripadniki avtohtone slovenske narodne skupnosti v sosednjih državah, ali
- z dokazilom, da je družinski član starejši od 60 let, ali
- s potrdilom o uspešno opravljenem izpitu iz govornega sporazumevanja v slovenščini na preživetveni ravni v primeru polnoletnega družinskega člana, ki je nepismen, vendar se govorno sporazumeva v slovenščini.

Pogoja znanja iz slovenskega jezika na preživetveni ravni ni treba izpolnjevati polnoletnemu družinskemu članu tujca, ki je imetnik modre karte EU, dovoljenja za začasno prebivanje zaradi opravljanja dela na področju raziskav, višjega in visokega šolstva, dovoljenja za prebivanje, izdanega na podlagi 38.b člena Zakona o tujcih, enotnega dovoljenja za osebo, premeščeno znotraj gospodarske družbe na podlagi 45.b in 45.d člena Zakona o tujcih, ali dovoljenja za začasno prebivanje, če je to v interesu Republike Slovenije, o čemer organ, pristojen za izdajo dovoljenja, odloči na podlagi mnenja pristojnega ministrstva oziroma drugega državnega organa.

Pogoja znanja iz slovenskega jezika na preživetveni ravni ni treba izpolnjevati tudi polnoletnemu družinskemu članu, ki zaradi okvar zdravja, ki onemogočajo sporazumevanje, ni sposoben opraviti izpita v zahtevani obliki. Dokaz o izpolnjevanju tega pogoja ob zatrjevanem dejanskem stanju nezmožnosti opravljanja izpita se izvede z izvedencem. Stroški, ki nastanejo zaradi izvedbe tega dokaza, so breme tujca.

**V postopku bo upravna enota po uradni dolžnosti pridobil naslednje podatke:**

- iz matičnega registra Republike Slovenije o rojstvu ali sklenjeni zakonski zvezi tujca na območju Republike Slovenije oziroma o drugih matičnih dejstvih, če so vpisana v matični register Republike Slovenije;
- o obveznem zdravstvenem zavarovanju v Republiki Sloveniji, kadar tujec pri dokazilu o zdravstvenem zavarovanju navede, da je v Republiki Sloveniji obvezno zdravstveno zavarovan;
- iz kazenske evidence, evidence pravnomočnih sodb oziroma sklepov o prekrških, ki jo v Republiki Sloveniji vodi Ministrstvo za pravosodje;
- iz evidenc o pravnomočnih odločbah o prekrških, ki jih vodijo prekrškovni organi v Republiki Sloveniji;
- o vloženih pravnomočnih obtožnicah in izdanih nepravnomočnih sodbah, ki jih vodi pristojno sodišče;
- iz evidenc, ki jih vodi davčni organ o zapadlih neplačanih davčnih obveznostih in o davčnih prekrških, ki so označeni kot davčna tajnost.

**Informacija glede varstva osebnih podatkov:**

- osebni podatki z obrazca se za namen izdaje dovoljenja za prebivanje obdelujejo v skladu s 93.členom Zakona o tujcih;
- organ ima pravico pridobiti tudi druge podatke, če je to v vašem interesu in ste za to dali privolitev ali če je to z zakonom dovoljeno, privolitev lahko pri organu kadarkoli prekličete;
- če so za to izpolnjeni predpisani pogoji, imate pravico do seznaitve z lastnimi osebnimi podatki, pravico do omejitve obdelave in pravico do ugovora obdelave;
- pravico imate preveriti točnost vaših osebnih podatkov, vnesenih na dovoljenje za prebivanje, in pravico zahtevati njihovo spremembo ali, če so za to izpolnjeni predpisani pogoji, njihov izbris;
- upravljavec vaše podatke hrani skladno s 115. členom Zakona o tujcih;
- kontakt pooblaščen osebe upravljavca za varstvo osebnih podatkov na Ministrstvu za notranje zadeve: elektronska pošta: [dpo.mnz@gov.si](mailto:dpo.mnz@gov.si);
- če ste mnenja, da se vaši podatki obdelujejo nezakonito, lahko vložite pritožbo pri Informacijskem pooblaščenju.