

ДО: ДЪРЖАВНА АГЕНЦИЯ ЗА БЕЖАНЦИТЕ
Република България

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

име:

държава:

дата на раждане:

други индивидуални данни:
(посочва се граждански номер, паспорт, лична карта)

Придружавани деца под 18 години:

1) име:

дата на раждане:

2) име:

дата на раждане:
(посочват се всички придружавани лица под 18 години)

**ИСКАНЕ: Моля да ми бъде предоставена
международна закрила в Република
България, тъй като бягам от войната
в Украйна, започнала на 24.02.2022 г.**

детайли:

.....

.....

.....

.....
(конкретни обстоятелства, правещи закрилата необходима)

дата:

подпис:

ДЪРЖАВНА АГЕНЦИЯ ЗА БЕЖАНЦИТЕ

София 1233, бул. Княгиня Мария Луиза №114Б
sar@saref.government.bg
+359(2)8080923
+359(2)8080924
+359(2)8080925

БЪЛГАРСКИ ХЕЛЗИНСКИ КОМИТЕТ

София 1000, ул. Узунджовска №1
refunit@bghelsinki.org
+359(2)9802049
+359(2)9813318