

PRILOGA 4

Na podlagi drugega in tretjega odstavka 23. člena Zakona o začasni zaščiti razseljenih oseb
(Uradni list RS, št. _____)

**REPUBLIKA SLOVENIJA**

(organ, ki je sprejel vlogo)

izdaja

POTRDILO

**O VLOŽENI VLOGI ZA DOVOLITEV PREBIVANJA V REPUBLIKI SLOVENIJI PO
PRENEHANJU ZAČASNE ZAŠČITE ZA OSEBO, PRI KATERI OBSTAJAJO
ZDRAVSTVENI RAZLOGI, ZARADI KATERIH SE NE MORE VRNITI V DRŽAVO ALI
REGIJO IZVORA IN ZA NJENE DRUŽINSKE ČLANE**

Priimek in ime:	
Rojstni datum:	Državljanstvo:
Sedanje prebivališče v Republiki Sloveniji:	
Datum vložitve vloge:	Datum izdaje potrdila:
Uradna oseba:	Žig: