

Anketa Savienības pilsoņa vai viņa ģimenes locekļa uzturēšanās tiesības apliecināša dokumenta pieprasīšanai

Anketu aizpildiet drukātiem burtiem

I. Jūsu ieceļošanas mērķis

1. Uzturēšanās iemesls _____

2. Vēlamais uzturēšanās ilgums:

pastāvīgi

uz laiku līdz (datums) _____

II. Jūsu personīgie dati

1. Vārds (vārdi) _____

2. Uzvārds _____

3. Dzimtais uzvārds _____

4. Iepriekšējie vārdi, uzvārdi, ja tie ir mainīti _____

5. Dzimšanas datums (diena, mēnesis, gads) _____

6. Ja dzimšanas datums ir mainīts, norādiet iepriekšējo dzimšanas datumu _____

7. Dzimšanas vieta:

a) valsts _____

b) province, štats, apgabals _____

c) rajons, pilsēta, apdzīvota vieta _____

Šīs sadaļas 8. un 9. punktu aizpildiet, ja jūsu paredzētā uzturēšanās ir saistīta ar ģimenes apvienošanu un dzimšanas apliecība nepieciešama, lai pierādītu radniecību.

8. Dzimšanas reģistrācija:

a) reģistra ieraksta numurs _____

b) datums

c) valsts

d) iestāde

9. Dzimšanas apliecība:

a) numurs

b) izdošanas datums

c) izdevējvalsts

d) izdevējiestāde

10. Dzimums:

vīrietis

sieviete

11. Pilsonība (pilsonības) (pavalstniecība)

Ja esat bezvalstnieks, norādiet mītnes valsti

12. Tautība

13. Dzīvesvietas adrese ārvalstīs

Tālrunis

14. Paredzamās dzīvesvietas adrese Latvijā:

a) valstspilsēta

b) novads

c) novada pilsēta

d) pagasts

e) ciems

f) mazciems

g) iela (arī bulvāris, aleja,
prospekts, laukums)

h) viensēta, māju nosaukums
vai mājas numurs

i) dzīvokļa numurs

j) tālrunis

15. Dzīvesvietas deklarēšanas tiesiskais pamats (aizpilda, ja paredzamā dzīvesvietas adrese ir jūsu deklarējamā dzīvesvietas adrese Latvijā):

īpašuma tiesības

lietošanas tiesības, kuru iegūšanas pamats ir:

a) rakstveida īres līgums

(norādiet izīrētāja vārdu (vārdus), uzvārdu vai nosaukumu)

b) nomas līgums

(norādiet iznomātāja vārdu (vārdus), uzvārdu vai nosaukumu)

c) laulības

(norādiet laulātā vārdu (vārdus), uzvārdu)

d) radniecība

(norādiet tās personas vārdu (vārdus), uzvārdu, ar kuru ir radniecība)

e) vienošanās ar īpašnieku

(norādiet īpašnieka vārdu (vārdus), uzvārdu vai nosaukumu)

f) cits tiesiskais pamats

(norādiet tiesisko pamatu)

16. Papildu adrese (ja tāda ir):

a) valstspilsēta

b) novads

c) novada pilsēta

d) pagasts

e) ciems

f) mazciems

g) iela (arī bulvāris, aleja,
prospekts, laukums)

h) viensēta, māju nosaukums
vai mājas numurs

i) dzīvokļa numurs

j) tālrunis

k) laikposms no

līdz

III. Ceļošanas dokuments, kas derīgs uzturēšanās atļaujas saņemšanai

1. Ceļošanas dokumenta veids un
numurs

2. Izdevējvalsts,
izdevējiestāde

3. Izdošanas
datums

4. Derīguma
termiņš

5. Ceļošanas dokumentā ierakstītais personas
identifikācijas kods

IV. Tiesības uzturēties kādā citā valstī

Šo sadaļu aizpilda tikai Savienības pilsoņa ģimenes loceklis, kurš nav Savienības pilsonis.

1. Vai jums ir atļauja uzturēties kādā citā valstī:

jā

nē

2. Tiesiskais statuss mītnes valstī:

a) bēglis

b) pastāvīgās uzturēšanās atļauja

c) termiņuzturēšanās atļauja

d) vīza

V. Ģimenes stāvoklis

1. Norādiet savu ģimenes stāvokli:

neprecējies(-usies)

precējies(-usies)

šķīries(-usies)

atraitnis(-e)

Šīs sadaļas 2. punktu aizpildiet, ja jūsu paredzētā uzturēšanās ir saistīta ar ģimenes apvienošanu un informācija nepieciešama, lai pierādītu radniecību.

2. Ja jūs esat precējies(-usies) vai jums ir reģistrētas vai neregistrētas partnerattiecības:

a) laulātā (partnera) vārds, uzvārds

b) dzimšanas datums vai personas kods

c) dzimšanas vieta

d) pilsonība

e) dzīvesvietas adrese

f) laulības noslēgšanas vai partnerattiecību
reģistrēšanas datums

g) laulības noslēgšanas vai partnerattiecību
reģistrēšanas valsts un vieta

h) laulības vai partnerattiecību reģistra ieraksta
numurs

i) laulības vai partnerattiecību reģistrācijas
apliecības numurs

j) laulības vai partnerattiecību reģistrācijas
apliecības izdošanas datums

k) laulības vai partnerattiecību reģistrācijas
apliecības izdošanas valsts

l) laulības vai partnerattiecību reģistrācijas
apliecības izdošanas vieta

VI. Ziņas par radniekiem

Šo sadaļu aizpildiet, ja jūsu paredzētā uzturēšanās ir saistīta ar ģimenes apvienošanu un informācija nepieciešama, lai pierādītu radniecību.

1. Jūsu un jūsu laulātā bērni (arī pilngadīgie):

a) vārds (vārdi), uzvārds

b) dzimšanas datums

c) dzimums

d) pilsonība

e) ģimenes stāvoklis

f) dzīvesvietas adrese

2. Jūsu vecāki:

a) vārds (vārdi), uzvārds

b) dzimšanas datums

c) dzimums

d) pilsonība

e) ģimenes stāvoklis

f) dzīvesvietas adrese

3. Jūsu aizbildnībā, aizgādībā vai apgādībā esošās personas:

a) vārds (vārdi), uzvārds

b) dzimšanas datums

c) dzimums

d) pilsonība

e) ģimenes stāvoklis

f) dzīvesvietas adrese

g) aizbildnības vai aizgādības
nodibināšanas datums

h) aizbildnības vai aizgādības
nodibināšanas valsts un iestāde

i) aizbildnības vai aizgādības
nodibināšanas reģistra ieraksta
numurs

j) termiņš, uz kādu ir nodibināta
aizbildnība vai aizgādība

VII. Papildu informācija

Ja vēlaties, norādiet kontaktpersonu ārvalstīs un Latvijā (radnieku vai draugu), kurai paziņot nelaimes gadījumā:

a) vārds (vārdi), uzvārds

b) dzimšanas dati

c) dzīvesvietas adrese un tālrunis

VIII. Deklarācija

Izlasiet un ar parakstu aplieciniet šīs sadaļas tekstu.

Apliecinu, ka:

1. Uzturēšanās tiesības apliecināja dokumenta pieprasīšanai esmu sniedzis(-gusi) pilnīgas un patiesas ziņas.

2. Dzīvošu (dzīvoju) deklarējamā dzīvesvietā.

3. Apņemos triju dienu laikā rakstiski informēt Pilsonības un migrācijas lietu pārvaldi par to, ka vairs nepastāv vai ir mainījušies apstākļi, uz kuriem pamatojoties esmu saņēmis(-usi) uzturēšanās tiesības apliecinājošu dokumentu, vai ka esmu izceļojis(-usi) uz pastāvīgu dzīvi ārvalstīs.

4. Atzīstu Pilsonības un migrācijas lietu pārvaldes tiesības veikt pārrunas ar mani un pieprasīt paskaidrojumus, kā arī pārbaudīt manis sniegto informāciju.

5. Man nav konstatētas infekcijas slimības, kas minētas Ministru kabineta noteikumos par kārtību, kādā veicama personu obligātā medicīniskā un laboratoriskā pārbaude, obligātā un piespiedu izolēšana un ārstēšana infekcijas slimību gadījumos, un kuru dēļ man nav tiesību saņemt uzturēšanās tiesības apliecinājošu dokumentu, vai manā rīcībā ir Eiropas Savienības dalībvalsts, Eiropas Ekonomikas zonas valsts vai Šveices Konfederācijas kompetentās iestādes izsniegts dokuments, kas apliecina tiesības saņemt plānveida veselības aprūpes pakalpojumus.

6. Man ir nepieciešamie iztikas līdzekļi, lai uzturētos Latvijas Republikā (norādiet, kādi un kādā apmērā).

Piezīme. Minētā prasība neattiecas uz darba ņēmējiem un pašnodarbinātām personām.

7. Esmu sapratis(-usi) visus šajā anketā uzdotos jautājumus vai saņēmis(-usi) attiecīgus izskaidrojumus man saprotamā valodā vai ar tulka starpniecību.

8. Piekrītu, ka Pilsonības un migrācijas lietu pārvaldes pieņemtais lēmums par uzturēšanās tiesību piešķiršanu tiek nosūtīts uz elektroniskā pasta adresi, izmantojot drošu elektronisko parakstu:

jā (norādiet savu elektroniskā pasta adresi

_____)

nē

Paraksts _____

Datums _____

IX. Dienesta atzīmes

1. Anketas aizpildītāja vārda (vārdu) un uzvārda rakstība latviešu valodā atbilstoši cittautu personvārdu atveides nosacījumiem _____

2. Amatspersona, kas saņēma dokumentus:

amats _____

vārds (vārdi), uzvārds _____

paraksts _____

Datums _____

Piezīmes

3. Lietas numurs _____

4. Lēmums (uzturēšanās tiesības apliecināšana dokumenta termiņš,

uzturēšanās tiesības apliecināšana dokumenta izsniegšanas iemesls, veids, tips)

5. Personas kods _____

6. Amatspersona, kas sagatavoja lēmumu:

amats _____

vārds (vārdi), uzvārds _____

paraksts _____

Datums _____