

# VZORY PREUKAZOV A POTVRDENÍ

## VZOR Č. 1A

### Preukaz žiadateľa o udelenie azylu

<p>_____</p> <p>evidenčné číslo</p> <p>_____</p> <p>Foto 3,5cm x 4,5cm</p> <p>_____</p> <p>Meno.....</p> <p>Priezvisko.....</p> <p>.....</p>	<p>Dátum narodenia.....</p> <p>Miesto narodenia.....</p> <p>Štátna príslušnosť.....</p> <p>Pohlavie .....</p> <p>_____</p> <p>Podpis držiteľa preukazu</p> <p><b>Preukaz žiadateľa o udelenie azylu</b></p> <p>Vydal:.....</p> <p>Dňa:.....</p> <p>.....</p> <p>podpis vedúceho oddelenia azylových zariadení migračného úradu MV SR (ďalej len „oddelenie azylových zariadení“) alebo ním povereného zamestnanca a odtlačok pečiatky azylového zariadenia (ZT, PT)</p>	<p><u>Deti do 15 rokov:</u> Meno, priezvisko, dátum narodenia, pohlavie</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--	---	--

<p>Pobyt v azylových alebo iných zariadeniach: Azylové zariadenie podpis vedúceho oddelenia azylových zariadení alebo ním povereného zamestnanca a odtlačok pečiatky azylového zariadenia (ZT,PT)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><b>PLATNOSŤ PREUKAZU:</b></p> <p>Od:.....do:.....</p> <p><b>platnosť predĺžená</b></p> <p><b>do:</b>.....</p> <p>..... podpis* a odtlačok pečiatky**</p> <p>..... podpis* a odtlačok pečiatky**</p> <p>..... podpis* a odtlačok pečiatky**</p> <p>..... podpis* a odtlačok pečiatky**</p> <p>*podpis vedúceho oddelenia azylových zariadení alebo ním povereného zamestnanca **odtlačok pečiatky azylového zariadenia (ZT,PT)</p>	<p><b>Preukaz žiadateľa o udelenie azylu</b></p> <p><b>Tento preukaz sa považuje za doklad totožnosti</b></p>
--	--	---

# VZOR Č. 1B

## Preukaz žiadateľa o udelenie azylu

<p>..... evidenčné číslo</p> <p>Foto 3,5cm x 4,5cm</p> <p>Meno..... Priezvisko.....</p>	<p>Dátum narodenia..... Miesto narodenia..... Štátna príslušnosť..... Pohlavie .....</p> <p>..... Podpis držiteľa preukazu</p> <p><b>Preukaz žiadateľa o udelenie azylu</b></p> <p>Vydal:..... Dňa:.....</p> <p>..... podpis vedúceho oddelenia azylových zariadení migračného úradu MV SR (ďalej len „oddelenie azylových zariadení“) alebo ním povereného zamestnanca a odtlačok pečiatky azylového zariadenia (ZT, PT)</p>	<p><u>Deti do 15 rokov:</u> Meno, priezvisko, dátum narodenia, pohlavie</p> <p>..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....</p>
---	---	--

<p>Pobyt v azylových alebo iných zariadeniach: Azylové zariadenie</p> <p>..... ..... ..... .....</p> <p>podpis vedúceho oddelenia azylových zariadení alebo ním povereného zamestnanca a odtlačok pečiatky azylového zariadenia (ZT,PT)</p>	<p>PLATNOSŤ PREUKAZU:</p> <p>Od:.....do:.....</p> <p><b>platnosť predĺžená</b></p> <p>do:..... ..... podpis* a odtlačok pečiatky** ..... podpis* a odtlačok pečiatky** ..... podpis* a odtlačok pečiatky** ..... podpis* a odtlačok pečiatky**</p> <p>*podpis vedúceho oddelenia azylových zariadení alebo ním povereného zamestnanca **odtlačok pečiatky azylového zariadenia (ZT,PT)</p>	<p><b>Preukaz žiadateľa o udelenie azylu</b></p> <p><b>Tento preukaz sa nepovažuje za doklad totožnosti</b></p>
---	--	---



## VZOR Č. 2B

### Preukaz cudzinca žiadajúceho o poskytnutie dočasného útočiska

<p>_____</p> <p>evidenčné číslo</p> <div data-bbox="301 519 497 770" style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"><p>Foto 3,5cm x 4,5cm</p></div> <p>Meno.....</p> <p>Priezvisko.....</p> <p>.....</p>	<p>Dátum narodenia.....</p> <p>Miesto narodenia.....</p> <p>Štátna príslušnosť.....</p> <p>Pohlavie .....</p> <p>_____</p> <p>Podpis držiteľa preukazu</p> <p><b>Preukaz cudzinca žiadajúceho o poskytnutie dočasného útočiska</b></p> <p>Vydal:.....</p> <p>Dňa:.....</p> <p>.....</p> <p>podpis vedúceho oddelenia azylových zariadení migračného úradu MV SR (ďalej len „oddelenie azylových zariadení“) alebo ním povereného zamestnanca a odtlačok pečiatky azylového zariadenia (ZT, HC)</p>	<p><u>Deti do 15 rokov:</u> Meno, priezvisko, dátum narodenia, pohlavie</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---	--	---

<p>Pobyt v azylových alebo iných zariadeniach: Azylové zariadenie</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>PLATNOSŤ PREUKAZU:</p> <p>Od:.....do:.....</p> <p><b>platnosť predĺžená</b></p> <p>do:.....</p> <p>..... podpis* a odtlačok pečiatky**</p> <p>..... podpis* a odtlačok pečiatky**</p> <p>..... podpis* a odtlačok pečiatky**</p> <p>..... podpis* a odtlačok pečiatky**</p> <p>..... podpis* a odtlačok pečiatky**</p> <p>*podpis vedúceho oddelenia azylových zariadení alebo ním povereného zamestnanca **odtlačok pečiatky azylového zariadenia (ZT,HC)</p>	<p><b>Preukaz cudzinca žiadajúceho o poskytnutie dočasného útočiska</b></p> <p><b>Tento preukaz sa nepovažuje za doklad totožnosti</b></p>
--	---	--

# VZOR Č. 3

## P O T V R D E N I E

**o ubytovaní cudzinca, ktorý vzal svoju žiadosť o udelenie azylu späť a požiadal o dobrovoľný návrat do krajiny pôvodu v rámci asistovaného dobrovoľného návratu na účel poskytovania zdravotnej starostlivosti (§ 47a zákona č. 480/2002 Z.z. o azyle a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení o azyle)**

### MINISTERSTVO VNÚTRA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

MIGRAČNÝ ÚRAD  
oddelenie azylových zariadení  
Pivonková 6, 812 72 Bratislava

Č.:

Bratislava, dňa xx.xx.xxxx

Identifikačné číslo osoby:

#### P O T V R D E N I E O U B Y T O V A N Í

cudzinca ubytovaného v pobytovom tábore, ktorý vzal svoju žiadosť o udelenie azylu späť a požiadal o dobrovoľný návrat do krajiny pôvodu v rámci asistovaného dobrovoľného návratu na účel poskytovania zdravotnej starostlivosti (§ 47a zákona č. 480/2002 Z. z. o azyle a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov)

Meno:

Priezvisko:

Pohlavie:

Dátum narodenia:

Fotografia

Štátna príslušnosť:

IDČ V&ZP: xxxxxxxx

Dátum vydania:

Doba platnosti do:

Meno a priezvisko\*  
vedúci oddelenia\*\*

Predĺženie platnosti do:.....Podpis\* a odtlačok pečiatky\*\*

Predĺženie platnosti do:.....Podpis\* a odtlačok pečiatky\*\*

Predĺženie platnosti do:.....Podpis\* a odtlačok pečiatky\*\*

Predĺženie platnosti do:.....Podpis\* a odtlačok pečiatky\*\*

**Poučenie:** Toto potvrdenie stráca platnosť uplynutím doby jeho platnosti. Pred uplynutím doby jeho platnosti je potvrdenie neplatné aj v prípade, ak cudzinec opustí územie Slovenskej republiky, podá žiadosť o udelenie azylu, podá žiadosť o poskytnutie dočasného útočiska alebo sa mu udelí pobyt na území Slovenskej republiky, § 23b zákona o azyle sa použije primerane.

\* podpis vedúceho oddelenia azylových zariadení migračného úradu Ministerstva vnútra Slovenskej republiky alebo ním povereného zamestnanca

\*\* odtlačok pečiatky migračného úradu Ministerstva vnútra Slovenskej republiky alebo pobytového tábora

# VZOR Č. 4

## ODÍDENEK

### PREZÍDIUM POLICAJNÉHO ZBORU

úrad hraničnej a cudzineckej polície

riaditeľstvo hraničnej a cudzineckej polície Bratislava

oddelenie cudzineckej polície PZ EC2 Nitra

### POTVRDENIE O UDELENÍ / PREDĹŽENÍ TOLEROVANÉHO POBYTU NA ÚZEMÍ SLOVENSKEJ REPUBLIKY

MENO/NAME: ANNA

PRIEZVISKO/SURNAME: MODELKA

DÁTUM NARODENIA/DATE OF BIRTH: 15.10.1988

MIESTO NARODENIA/PLACE OF BIRTH: UŽHOROD

ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ/CITIZEN: UKRAJINA

NÁRODNOSŤ/NATIONALITY:

IDENTIFIKÁTOR/IDENTIFIER: 2102450188    RODNÉ ČÍSLO/PERSONAL NUMBER: 886015/9176

CESTOVNÝ DOKLAD/PASSPORT:

TRVALÉ BYDLISKO/ PERMANENT ADDRESS: UZHOROD, UKR

\*PREDCHÁDZAJÚCI POBYT/ PREVIOUS RESIDENCE:

ADRESA POBYTU NA ÚZEMÍ SR/ RESIDENCE IN SR: KALVÁRSKA 716/2 NITRA NITRA SVK

Oddelenie cudzineckej polície PZ    OCP PZ Nitra    udeľuje/predlžuje povolenie na tolerovaný

pobyt na území Slovenskej republiky menovanému cudzincovi na dobu od 26.2.2022 do 25.2.2023


POZNÁMKY/NOTES: ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ V ROZSAHU § 22 ODS. 5 ZÁKONA O AZYLE

Poučenie: Potvrdenie o udelení/predĺžení tolerovaného pobytu je doklad oprávňujúci na pobyt v Slovenskej republike a je platné len na území SR./ Instruction: Confirmation about granting/extending tolerated stay is a certificate which justify a stay on a territory of Slovak Republic and is valid only on a territory of Slovak Republic.




# VZOR Č. 5

## Vzor nárokového preukazu pre cudzincov s poskytnutou doplnkovou ochranou

 VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISTOVŇA	
<b>PREUKAZ POISTENCA</b> VEREJNÉHO ZDRAVOTNÉHO POISTENIA	
<b>NÁROKOVÝ PREUKAZ</b>	
Kód zdravotnej poisťovne:	
Titul, meno, priezvisko poistenca	
Rodné číslo alebo iné identifikačné číslo poistenca:	Datum narodenia:
Preukaz platný od:	

**ZÁZNAMY POISTOVNE:**

**OSOBA S DOPLNKOVOU OCHRANOU**

  
Podpis a odtlačok pečiatky