

VLOGA za izdajo
službene izkaznice ZA DRUGO VZDRŽEVANO OSEBO
 (Izpolniti s tiskanimi črkami)

A Podatki o predstavništvu/konzulatu

1. Naziv: _____
2. Naslov: _____ poštna številka: _____ država: _____
3. Telefon/faks: _____

B Podatki o članu predstavništva (primarni upravičenec)

1. Ime in priimek: _____
2. Naziv: _____

B Podatki o drugi vzdrževani osebi

1. Ime: _____
2. Priimek: _____
3. Naslov začasnega bivališča: _____
4. Sorodstveno razmerje do člana predstavništva(*):
☐ starš / stari starš ☐ starš / stari starš zakonca ali zunajzakonskega partnerja ☐ otrok
5. Datum, kraj in država rojstva: _____
6. Spol (*): ☐ moški ☐ ženski
7. Osebno stanje: ☐ samski ☐ poročen ☐ drugo _____
8. Datum prihoda v Republiko Slovenijo: _____
9. Državljanstvo/državljanstva: _____
10. Vrsta potnega lista(*): ☐ diplomatski ☐ službeni ☐ specialni ☐ navadni ☐ drugo: _____
- št. Potnega lista: _____ datum veljavnosti: _____
11. Št. vizuma za Republiko Slovenijo (v primeru izdaje): _____ datum veljavnosti: _____

Prostor za fotografijo
dimenzije
3,5x4,5 cm

Podpis vlagatelja (znotraj okvirja):

D Ostali podatki o otrocih

1. Redno šolanje (*): ☐ da ☐ ne
2. Izobraževalna institucija: _____
3. Podaljšanje roditeljske pravice (motnja v duševnem ali telesnem razvoju) (*): ☐ da ☐ ne

Podatki se v tej rubriki vpišejo le, če je otrok star 18 let ali več.

Obrazec je potrebno izpolniti v celoti. Nepopolne vloge ne bodo obravnavane.

Kraj in datum: _____

Podpis vodje predstavništva in žig predstavništva: _____

Žig
predstavništva

APPLICATION FORM
for official identity card FOR OTHER DEPENDENT PERSON
(Please fill the form in CAPITAL LETTERS.)

A/ Details of the mission/consular post

1. Name: _____
2. Address: _____ Postal code: _____ State: _____
3. Phone/fax: _____

B/ Details of the member of the mission/consular post (the originally entitled person)

1. Full name: _____
2. Title: _____

C/ Details of the other dependent person

1. Given name: _____
2. Family name: _____
3. Address of temporary residence: _____
4. Relation to the member of the mission/consular post (*):
☐ Parent / Grandparent ☐ Parent / Grandparent of the Spouse or of the Cohabiting partner ☐ Child
5. Date, place and country of birth: _____
6. Sex (*): ☐ Male ☐ Female
7. Marital status (*): ☐ Single ☐ Married ☐ Other _____
8. Date of arrival in the Republic of Slovenia: _____
9. Nationality/nationalities: _____
10. Passport type (*): ☐ Diplomatic ☐ Service ☐ Special ☐ Ordinary ☐ Other: _____
Passport no.: _____ Date of expiry: _____
11. Visa no. (for the Republic of Slovenia, if issued): _____ Date of expiry: _____

Space for a photo
sized
3.5 x 4.5 cm

Applicant's signature (inside the frame):

D/ Other details of the child

1. Regular schooling (*): ☐ Yes ☐ N
2. Educational institution: _____
3. The parental right has been extended (due to a mental or physical disability) (*): ☐ Yes ☐ No

The form must be filled out in full. Incomplete applications will not be processed.

Place and date: _____

Signature of the head of mission and the mission seal: _____

Mission seal