



EVROPSKA
KOMISIJA

Bruselj, 23.9.2020
COM(2020) 612 final

ANNEX

PRILOGA

k

PREDLOGU UREDBE EVROPSKEGA PARLAMENTA IN SVETA

**o uvedbi preverjanja državljanov tretjih držav na zunanjih mejah ter spremembi uredb
(ES) št. 767/2008, (EU) 2017/2226, (EU) 2018/1240 in (EU) 2019/817**

PRILOGA

Standardni obrazec za operativni razgovor

1. Ime in priimek:	2. Spol:
3. Datum rojstva:	4. Kraj rojstva:
5. Državljanstvo(-a) (prvotna navedba):	
6. Znanje jezikov:	
7. Razlog za preverjanje: A. Nezakonit vstop po potrebi ustrezno označite: brez potne listine / s ponarejeno / s prirejeno potno listino brez vizuma ali potovalne odobritve / s ponarejenim / s prirejenim vizumom ali potovalno odobritvijo drugo B. Izkrcaje po operaciji iskanja in reševanja C. Prošnja za mednarodno zaščito na mejnem prehodu D. Ni podatka o mejni kontroli na zunanji meji: ☐ ni žiga v potni listini / ni vnosa v sistemu vstopa/izstopa ☐ ni potne listine	
8. Opravljena je bila identifikacija z uporabo podatkovnih zbirk IT: ☐ da ☐ ne Če je odgovor pritrdilen, je izid identifikacije:	
9. Rezultati vpogleda iz varnostnih razlogov: ☐ zadetek (dodati podatkovne zbirke in razloge) ☐ ni zadetka	
10. Zagotovljena takojšnja oskrba: ☐ da ☐ ne	
11. Osamitev zaradi javnega zdravja: ☐ da ☐ ne Če je odgovor pritrdilen, navedite datume, posebne razloge, lokacijo:	
12. Načrt poti: a) kraji/države prejšnjega prebivališča: b) kraj odhoda: c) tretje države in kraji tranzita (npr. mesto, provinca) in trajanje bivanja: d) načini tranzita (npr. prevozna sredstva, s skupino, individualno), prejeta pomoč (npr. posredniki, uporabljeni načini komunikacije), plačila, ki so bila izvršena ali bodo izvedena, itd.:	

e) tretje države, v katerih je bila zaprošena zaščita: f) tretje države, v katerih je bila odobrena zaščita: g) predviden ciljni kraj v Uniji: 13. Pomoč tretje osebe ali organizacije pri nezakonitem prehodu meje proti plačilu in vse povezane informacije v primeru suma tihotapljenja:	
14. Začetek preverjanja: [DD. MM. LLLL] Zaključek preverjanja: [DD. MM. LLLL] 15. Organ, na katerega se oseba napoti: 16. Pripombe in druge ustrezne informacije:	
	Podpis Oseba, ki je izpolnila obrazec (Ime in priimek + služba/organ)