

Demande de protection temporaire
Dossier complémentaire à remplir pour les ressortissants non-ukrainiens
titulaires d'un titre de séjour permanent en Ukraine

Merci de joindre les justificatifs aux éléments indiqués

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Nationalité :

SITUATION FAMILIALE

Célibataire

Marié (e)

En concubinage

Pacsé (e)

Divorcé (e)

Séparé (e)

Veuf (ve)

Depuis le : / /

Nom et prénom du partenaire :

Nationalité du partenaire :

Présent en France : Oui Non

Vos enfants

NOM	Prénom	Date de naissance	Nationalité	Présence en France (oui / Non)



VOTRE SITUATION EN FRANCE

Adresse en France :
.....

Nom de votre hébergeur : Lien de parenté :

Membres de votre famille présent en France				
NOM	Prénom	Lien de parenté	Nationalité	Lieu de résidence

VOTRE SITUATION EN UKRAINE

Date de votre arrivée en Ukraine : / / Motif :

Avez-vous formulé une demande d'asile en Ukraine : Oui Non

Depuis quand disposez-vous d'un titre de séjour en Ukraine : / /

Profession exercée en Ukraine :

Souhaitez-vous retourner en Ukraine une fois le conflit terminé : Oui Non

Membres de votre famille présent en Ukraine				
NOM	Prénom	Lien de parenté	Nationalité	Lieu de résidence

VOTRE SITUATION DANS VOTRE PAYS D'ORIGINE

Date de votre départ de votre pays : / / Motif :

Profession exercée dans votre pays d'origine :

Êtes-vous parti de votre pays pour des raisons de sécurité : Oui Non

Explications :

.....

Membres de votre famille présent dans votre pays d'origine

NOM	Prénom	Lien de parenté	Nationalité	Lieu de résidence

Voyages dans votre pays d'origine sur les 5 dernières années

Date d'arrivée dans le pays	Durée du voyage	Motif

VOTRE SITUATION PERSONNELLE

Sans trahir le secret médical, avez-vous des observations à formuler sur un éventuel état de vulnérabilité :

.....

.....

.....

Avez-vous des observations à formuler sur des difficultés ou l'impossibilité de retourner dans votre pays d'origine au regard de la situation qui y prévaut :

.....
.....
.....
.....

Observations libres sur le fait de vouloir demander la protection temporaire en France :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Je certifie l'exactitude des renseignements indiqués dans mon dossier. Je suis conscient (e) du fait que toute fausse déclaration est punie de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende (article 441-1 du Code pénal).

NOM ET PRÉNOM :

DATE :

SIGNATURE :