

ΦΟΡΜΑ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ

1. Όνομα / First Name:	
2. Επώνυμο / Family Name:	
3. Τηλέφωνο ή κινητό / Telephone or Mobile Number:	
4. Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου / Email address:	
5. Κέντρο Φιλοξενίας / Refugee Camp:	
6. Πόλη / City:	
7. Πραγματοποιήθηκε διερμηνεία/ διαμεσολάβηση / There is an interpretation/cultural mediation:	

Ο/Η παραπάνω αιτών/ούσα παραπέμπεται στην υπηρεσία σας για να
.....
.....
.....
.....

Κατάγεται από και φιλοξενείται στην Ανοιχτή δομή Φιλοξενίας
..... Καθώς δεν γνωρίζει την ελληνική γλώσσα, παρακαλούμε να του δοθούν
εγγράφως, αν χρειαστεί οδηγίες σχετικά με την υπόθεσή του ώστε να μπορεί να ενημερωθεί για
αυτές μέσω διερμηνέα στην κατανοητή για εκείνον γλώσσα.



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ταμείο Ασύλου Μετανάστευσης
και Ένταξης

