

Հավելված  
ՀՀ կառավարության 2019 թվականի  
հունիսի 27-ի N 931 - Ն որոշման

«Հավելված N 1  
ՀՀ կառավարության 2003 թվականի  
մարտի 7-ի N 232 - Ն որոշման

ՄԻԳՐԱՑԻՈՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆ  
ՔԱՂ. ԵՐԵՎԱՆ, ՈՒԼՆԵՏԻ 31  
MIGRATION SERVICE  
YEREVAN, 31 ULNETSI STREET

ԴԻՄՈՒՄ  
ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆՈՒՄ ՔԱՂԱՔԱԿԱՆ ԱՊԱՍՏԱՆԻ  
ԻՐԱՎՈՒՆՔ ՍՏԱՆԱԼՈՒ  
APPLICATION  
FOR POLITICAL ASYLUM IN THE REPUBLIC OF ARMENIA

1. Անունը, ազգանունը, հայրանունը -----  
Name, surname, patronymic
2. Ծննդյան օրը, ամիսը, տարեթիվը -----  
Date of birth
3. Սեռը -----  
Sex
4. Քաղաքացիության երկիրը -----  
Country of citizenship
5. Նախկին մշտական բնակության երկիրը -----  
Country of former habitual residence  
-----
6. Քաղաքացիության երկրում հասցեն -----  
Address in the country of citizenship  
-----
7. Նախկին մշտական բնակության երկրում հասցեն -----  
Address in the former habitual residence  
-----

8. Քաղաքացիության երկրից մեկնելու ամսաթիվը  
Date of departure from the country of citizenship

-----

9. Նախկին մշտական բնակության երկրից մեկնելու ամսաթիվը -----  
Date of departure from the country of citizenship/former habitual residence

10. Հայաստանի Հանրապետություն ժամանելու ամսաթիվը -----  
Date of arrival in the Republic of Armenia

11. Անձը հաստատող փաստաթուղթը (առկայության դեպքում) -----  
Identity document (if available)

12. Էթնիկ պատկանելությունը -----  
Ethnicity

13. Կրոնը -----  
Religion

14. Հասցեն Հայաստանի Հանրապետությունում (առկայության դեպքում) -----  
Address in the Republic of Armenia (if available)

-----

15. Հեռախոսահամարը (առկայության դեպքում) -----  
Telephone number (if available)

16. Խնդրում եմ ինձ և իմ ընտանիքի հետևյալ անդամներին (անունը, ազգանունը, ծննդյան տարեթիվը, ընտանեկան կապը դիմողի հետ) ՀՀ-ում տալ քաղաքական ապաստանի իրավունք  
I hereby ask to grant political asylum in the Republic of Armenia to me and my family members (name, date of birth, relationship with the Applicant) listed herein:

-----  
-----  
-----  
-----  
-----

17. Նկարագրեք Ձեր քաղաքացիության երկիրը լքելու պատճառները  
Please describe the reasons for leaving your country of citizenship

-----  
-----  
-----  
-----

18. Նկարագրեք Ձեր նախկին մշտական բնակության երկիրը լքելու պատճառները

Please describe the reasons for leaving your former habitual residence.

-----  
-----  
-----  
-----

19. Ի՞նչ կարող է պատահել Ձեզ հետ, եթե վերադառնաք Ձեր քաղաքացիության երկիր  
What may happen to you if you return to your country of citizenship?

-----  
-----  
-----  
-----

20. Ի՞նչ կարող է պատահել Ձեզ հետ, եթե վերադառնաք Ձեր նախկին մշտական  
բնակության երկիր  
What may happen to you if you return to your former habitual residence?

-----  
-----  
-----  
-----

21. Նշեք լեզուն (բարբառը), որով նախընտրում եք, որ Ձեզ հետ հարցազրույց անցկացվի  
Indicate the language (dialect) which you prefer to be the language of your interview.

-----  
-----

22. Նշեք Ձեզ համար նախընտրելի թարգմանչի սեռը  
Indicate the sex of the interpreter preferable for you.

- արական  իգական  ցանկացած սեռի  
 male  female  without difference

23. Նշեք Ձեզ համար նախընտրելի հարցազրուցավարի սեռը  
Indicate the sex of the interviewer preferable for you.

- արական  իգական  ցանկացած սեռի  
 male  female  without difference

24. Ցանկանում եք արդյոք ապաստանի տրամադրման վարչական վարույթի ընթացքում  
ներկայացված լինել փաստաբանի կողմից

Do you wish to be represented by a lawyer during asylum procedures?

- Այո  Ոչ  
 Yes  No

25. Հատուկ կարիքներ  
Specific needs

-----

- Առանց ուղեկցողի երեխա       Ընտանիքից անջատված երեխա
  - Unaccompanied child                       Child separated from family
  
  - Հաշմանդամություն ունեցող անձ       Հղի կին
  - Person with a disability                       Pregnant woman
  
  - Միայնակ ծնող                                       Ծանր հիվանդ
  - Single parent                                       Seriously ill
  
  - Թրաֆիքինգի զոհ                                       Բռնության զոհ
  - Survivor of trafficking                                       Survivor of violence
  
  - Այլ (սկարագրեք)
  - Other (please describe)
- 
- 

26. Կից ներկայացնում եմ հետևյալ փաստաթղթերը  
 Enclosed are the following documents:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

\_\_\_\_\_ 20 թ.

---

Դիմողի ստորագրությունը  
 Signature of the Applicant»:

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ  
 ՎԱՐՉԱՊԵՏԻ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄԻ  
 ԴԵԿԱՎԱՐ

Է. ԱՂԱԶԱՆՅԱՆ