

Nazwa ośrodka, w którym cudzoziemiec  
otrzymuje należną pomoc pieniężną

WUS-4

### განცხადება

Wniosek

დევნილის სტატუსის მინიჭების წარმოების გაუქმება წარმოშობის ქვეყანაში თვითნებურ  
დაბრუნებასთან დაკავშირებით

O umorzenie postępowania o nadania statusu uchodźcy w związku z dobrowolnym powrotem do kraju pochodzenia

### განმცხადებლის მონაცემები

Dane personalne wnioskodawcy

გვარი  
Nazwisko

დაბადების თარიღი  
Data urodzenia

სახელი  
Imię

საშვის ნომერი  
Numer przepustki

განცხადებით მოცული ოჯახის წევრების  
საშვის ნომრები

Imiona i nazwiska członków rodziny objętych wnioskiem:

დაბადების თარიღი

Daty urodzenia

საშვის ნომერი

Numery przepustek

ტელეფონის ნომერი  
(ნებაყოფლობით)

Numer telefonu (dobrowolnie)

.....  
თარიღი (Data)

.....  
ხელმოწერა (podpis)