

ЗА ОГРАНИЧЕНА УПОТРЕБА
БЕЗБЕДНОСЕН ПРАШАЛНИК

*Кандидатот лично го пополнува прашалникот и своерачно го потпишува.

1	ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ	
	Име, татково име и презиме	
	Датум на раѓање	
	Место на раѓање (за родени во странство и името на државата)	
	Матичен број (МБ)	

2	ДРУГИ КОРИСТЕНИ ИМИЊА и ПРЕЗИМИЊА		
	Наведете други имиња и презимиња кои сте ги користеле и временскиот период кога сте ги користеле (на пр.: вашето моминско име и презиме, име и презиме од поранешен брак, поранешни имиња и презимиња)		
	Име и презиме	Од (м/г)	До (м/г)

3	ПОДАТОЦИ ЗА ИДЕНТИФИКАЦИЈА	Број на ЛК		Датум на издавање	
				Важи до	
				Издадена од	
		Број на патна исправа		Датум на издавање	
				Важи до	
				Издадена од	

4	ИНФОРМАЦИИ ЗА КОНТАКТ	Телефон на работа	Мобилен телефон	Електронска пошта

5	ДРЖАВЈАНСТВО			
	ДРЖАВЈАНСТВО НА ДРУГИ ДРЖАВИ		Година на стекнување:	Основ на стекнување на државјанството
	ПОРАНЕШНИ ДРЖАВЈАНСТВА		Период од-до:	Основ на стекнување на државјанството
	Дали во моментот сте во процес на добивање на државјанство од друга држава освен Република Северна Македонија? Ако да, која е таа држава?			

ЗА ОГРАНИЧЕНА УПОТРЕБА

ЗА ОГРАНИЧЕНА УПОТРЕБА

6	АДРЕСА НА ЖИВЕЕЊЕ	
	Наведете ги адресите каде имате живеено, почнувајќи од сегашната (#1) па наназад. Сите периоди мора да бидат наведени. (Доколку не ви се доволни дадените полиња може да дополните на посебен лист кој ќе го прикачите на крајот на прашалникот.)	
	Период од-до (м/г)	Адреса
1.		
2.		
3.		
4.		
	Доколку живеете на привремена адреса, наведете ја:	

7	ОБРАЗОВАНИЕ		
	Наведи ги образовните институции кои сте ги посетувале, почнувајќи од средно училиште па наваму, почнувајќи со најпоследното (#1) па наназад. (Доколку не ви се доволни дадените полиња може да дополните на посебен лист кој ќе го прикачите на крајот на прашалникот.)		
1.	Назив и седиште на образовната институција		
	Период од-до (м/г)	Степен/диплома	година на завршување на образованието
2.	Назив и седиште на образовната институција		
	Период од-до (м/г)	Степен/диплома	година на завршување на образованието
3.	Назив и седиште на образовната институција		
	Период од-до (м/г)	Степен/диплома	година на завршување на образованието
4.	Назив и седиште на образовната институција		
	Период од-до (м/г)	Степен/диплома	година на завршување на образованието
	Доколку дел од образованието или стручното усовршување го имате завршено во друга држава наведете го периодот, образовната институција и државата (образложете подетално пр. размена на студенти, специјализации и сл.).		

ЗА ОГРАНИЧЕНА УПОТРЕБА

ЗА ОГРАНИЧЕНА УПОТРЕБА

8	ПОДАТОЦИ ЗА ВРАБОТУВАЊЕ	
	Наведете ги вашите вработувања, почнувајќи од моменталното (#1) па наназад. (Доколку не ви се доволни дадените полиња може да дополните на посебен лист кој ќе го прикачите на крајот на прашалникот.)	
1.	Период од-до (м/г)	
	Назив и седиште на работодавачот	
	Работно место	
	Име и презиме на непосредно претпоставеното лице и телефонски број за контакт	
2.	Период од-до (м/г)	
	Назив и седиште на работодавачот	
	Работно место	
	Име и презиме на непосредно претпоставеното лице и телефонски број за контакт	
3.	Период од-до (м/г)	
	Назив и седиште на работодавачот	
	Работно место	
	Име и презиме на непосредно претпоставеното лице и телефонски број за контакт	

9	ЛИЦА ЗА КОНТАКТ ЗА ДОПОЛНИТЕЛНИ ИНФОРМАЦИИ		
	Наведете три лица кои добро ве познаваат и живеат во Република Северна Македонија. Тие треба да бидат добри пријатели, партнери, колеги, цимери од факултет и сл. Не ги наведувајте вашиот брачен другар, поранешните сопружници или други роднини и обидете се да не наведете некој кој е наведен на друго место во овој формулар.		
	Име и презиме	Адреса	Телефонски број
1.			
2.			
3.			

ЗА ОГРАНИЧЕНА УПОТРЕБА

ЗА ОГРАНИЧЕНА УПОТРЕБА

10	БРАЧНА СОСТОЈБА			
	Заокружете за да ја покажете вашата моментална брачна состојба и обезбедете податоци за вашиот брачен/ вонбрачен другар во табелите а) (и/или) б).	Самец	Вонбрачна заедница	Разведен
		Женет/мажена	Разделен	Вдовец/вдовица
а	Брачен/вонбрачен другар			
	Име и презиме			
	Датум и место на раѓање		Државјанство	
	МБ		Државјанство на друга држава	
	Поранешно име и презиме		Поранешно државјанство	
	Адреса на брачниот/ вонбрачниот другар, ако е различна од вашата моментална			
б	Поранешен брачен другар			
	Име и презиме			
	Датум и место на раѓање			

11	СЕМЕЈСТВО				
а	Деца				
	Име и презиме	Датум и место на раѓање	МБ	Државјанство*	
б	Лица постари од 18 години кои живеат со кандидатот во исто домаќинство				
	Име и презиме	сродство	Датум и место на раѓање	МБ	Државјанство*
в	Родители	Име и презиме	Датум и место на раѓање	МБ	Државјанство*
	на кандидатот				
	на брачниот/ вонбрачниот другар				

* За државјанство наведете го моменталното како и поранешни државјанства и државјанства на други држави доколку имаат.

ЗА ОГРАНИЧЕНА УПОТРЕБА

ЗА ОГРАНИЧЕНА УПОТРЕБА

12	ВОЕНА И ПОЛИЦИСКА СЛУЖБА					
	Отслужен воен рок	ДА / НЕ	Воена пошта		чин	
	Воено лице	ДА / НЕ	Воена пошта		чин	
	Полициски службеник	ДА / НЕ	Полициска единица-установа		чин	

13	АКТИВНОСТИ ПОВРЗАНИ СО ДРУГИ ДРЖАВИ	
а	Дали имате било какви деловни врски или финансиски интереси во друга држава?	ДА НЕ
б	Дали сега или некогаш сте биле вработени/ангажирани од страна на влада, институција или фирма на друга држава?	ДА НЕ
в	Дали некогаш сте имале било каков контакт со официјални институции на друга држава, нејзини претставништва (амбасади или конзулати), припадници на воени, безбедносни, разузнавачки и други служби, освен за службени потреби? (Не ги вклучувајте рутинските барања за визи и контактите на граничните премини)	ДА НЕ
Ако погоре сте одговориле со ДА под а), б) или в) објаснете во полето подолу: обезбедете ги датумите, имињата на фирмите, институциите и лицата, како и објаснување за вашата активност. (Доколку не ви е доволно даденото поле може да дополните на посебен лист кој ќе го прикачите на крајот на прашалникот.)		

14	ПРЕСТОЈ ВО ДРУГИ ДРЖАВИ		
Наведете ги другите држави каде имате престојувало подолго од 3 месеци, почнувајќи со последната (#1) па наназад. (Доколку не ви се доволни дадените полиња може да дополните на посебен лист кој ќе го прикачите на крајот на прашалникот.)			
	Период од-до (м/г)	Причина	Адреса и држава
1.			
2.			
3.			
4.			

15	ПОДАТОЦИ ЗА КАЗНЕНА И ПРЕКРШОЧНА ЕВИДЕНЦИЈА	
За овие прашања наведете информации без разлика дали записите во вашиот случај се избришани од судските евиденции. (Не ги наведувајте малите сообраќајни казни)		
а	Дали против вас се водела или се води кривична или прекршочна постапка?	ДА НЕ
б	Дали ви се изречени правосилни или неправосилни судски пресуди или решенија на прекршочни органи?	ДА НЕ
Ако на некое од прашањата под а) или б) сте одговориле со ДА објаснете подолу за кое дело станува збор, кога и на кој суд се водела постапката и која е пресудата односно решението на судот. (Доколку не ви е доволно даденото поле може да дополните на посебен лист кој ќе го прикачите на крајот на прашалникот.)		

ЗА ОГРАНИЧЕНА УПОТРЕБА

ЗА ОГРАНИЧЕНА УПОТРЕБА

16	АКТИВНОСТИ ПОВРЗАНИ СО ОПОЈНИ ДРОГИ И/ИЛИ АЛКОХОЛ	
а	Дали сте користеле или користите опојни дроги или психотропни супстанции?	ДА НЕ
б	Дали сте биле или сте инволвирани во нелегално производство или продажба на опојни дроги или психотропни супстанции?	ДА НЕ
в	Дали сте биле или сте зависник од алкохол?	ДА НЕ
Ако на некое од прашањата под а), б) или в) сте одговориле со ДА објаснете подетално.		

17	ЗДРАВСТВЕНА СОСТОЈБА	
а	Матична медицинска установа и матичен лекар	
	Контакт информации од матичниот лекар	
б	Дали сте се лекувале или се лекувате од психички болести?	ДА НЕ
	Ако погоре одговоривте со ДА наведете од кои болести, во кој период и колку траело лекувањето.	

18	ПРЕТХОДНИ БЕЗБЕДНОСНИ СЕРТИФИКАТИ	
а	Дали претходно сте имале безбедносен сертификат?	ДА НЕ
б	Дали некогаш ви било одбиено барање за издавање на безбедносен сертификат?	ДА НЕ
в	Дали некогаш ви бил одземен веќе издаден безбедносен сертификат пред истекот на неговото важење? Забелешка: Административното (службеното) намалување на степенот на безбедносниот сертификат или прекинување на неговата важност не се смета за одземање.	ДА НЕ
Ако сте одговориле со ДА под а), б) или в) објаснете подетално во просторот подолу за следното: -Кога сте имале безбедносен сертификат и за потребите на кој работодавач, кој бил видот и степенот на безбедносниот сертификат и периодот на неговата важност. -За кој сертификат ви било одбиено барањето или ви е одземен сертификатот, дали сте се жалеле на одлуката и кој бил резултатот од жалбената постапка? (Доколку не ви е доволно даденото поле може да дополните на посебен лист кој ќе го прикачите на крајот на прашалникот.)		

ЗА ОГРАНИЧЕНА УПОТРЕБА

ЗА ОГРАНИЧЕНА УПОТРЕБА

19	ЛИЧНА ФИНАНСИСКА И ИМОТНА СОСТОЈБА	
а	Редовни месечни приходи изразени во денари	
б	Доколку имате други приходи наведете ги заедно со нивниот износ изразен во денари	
в	Приближна вкупна пазарна вредност на недвижниот и движниот имот и парични средства изразено во денари	
г	Доколку имате финансиски обврски (кредити), наведете го нивниот износ	
д	Дали сте имале даночни прекршоци? Доколку одговорите со ДА наведете ги прекршоците и периодот на нивно сторување.	

20	БЕЗБЕДНОСЕН РИЗИК	
а	Дали некогаш сте биле член на организација која има за цел насилно рушење на уставниот поредок на Република Северна Македонија како и на земјите членки на НАТО и ЕУ?	ДА НЕ
б	Дали некогаш сте биле вклучени во активности кои имале за цел насилно рушење на уставниот поредок на Република Северна Македонија како и на земјите членки на НАТО и ЕУ?	ДА НЕ
в	Дали некогаш сте биле вклучени во терористички активности?	ДА НЕ
Ако сте одговориле со ДА под а), б) или в) објаснете подетално:		

21	СОЦИЈАЛНИ МЕДИУМИ	
	Дали имате или сте имале активни профили на социјалните мрежи на интернет?	ДА НЕ
	Ако сте одговориле со ДА, наведете кои се тие и на кои социјални мрежи?	

ЗА ОГРАНИЧЕНА УПОТРЕБА

ИЗЈАВА

Со пополнувањето и потпишувањето на овој прашалник изјавувам под целосна морална, материјална и кривична одговорност дека податоците дадени во овој прашалник и кои било прилози кон него, се вистинити, целосни и точни според најдоброто мое знаење и верување и дека сум согласен истите да бидат проверени заради издавање на безбедносен сертификат за пристап до класифицирани информации.

Датум и место на пополнување

_____ 20__ година

Име и презиме и потпис

(потпишано со пенкало)
