

**Bijlage Verklaring paspoort bij medische omstandigheden**

**1. Gegevens van de vreemdeling**

1.1 V-nummer.....

**1.2 Naam**

Achternaam (zoals in het paspoort).....

Voorna(a)n(en) .....

**1.3 Geslacht**

Man  Vrouw

**Geboortedatum (Dag-Maand-Jaar)**

.....

1.4 Nationaliteit.....

**2. Verklaring**

Ik verklaar dat:

- ik in het bezit ben van een origineel paspoort of origineel identiteitsbewijs;
- ik dit origineel paspoort zal geven aan de Dienst Terugkeer en Vertrek (DT&V) als de toegankelijkheid van mijn medische behandeling in mijn land van herkomst moet worden onderzocht;
- ik weet dat DT&V niet kan beoordelen of mijn medische behandeling in mijn land van herkomst ontoegankelijk is als ik mijn origineel paspoort niet geef;
- ik weet dat mijn aanvraag kan worden afgewezen als DT&V niet kan beoordelen of mijn medische behandeling in mijn land van herkomst ontoegankelijk is.

**3. Ondertekening door de vreemdeling**

Naam.....

**Geslacht**

.....

**Geboortedatum (Dag-Maand-Jaar)**

.....

**Handtekening**

.....