

**ŽÁDOST O PRODLOUŽENÍ DOPLŇKOVÉ OCHRANY**  
dle § 53a zákona č. 325/1999 Sb., o azylu, v platném znění

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Státní příslušnost:

Doplňková ochrana platná do:

Děti do 18 let, jejichž jménem žádám o prodloužení doplňkové ochrany:

Jméno a příjmení:

datum narození:

st. příslušnost:

.....

.....

.....

.....

Žádám o prodloužení doplňkové ochrany z těchto důvodů:

datum:

podpis: