

Образец Б

Безбедносен прашалник

(Кандидатот своерачно го пополнува прашалникот)

Лични податоци			
Име и Презиме			
Име и презиме на таткото и мајката			
Занимање (професија)			
Датум и место на раѓање (за родени во странство и името на државата)			
Постојана адреса			
Привремена адреса			
Државјанство (двојно или повеќекратно државјанство доколку има)			
Единствен матичен број на граѓанинот			
Податоци за идентификација			
Број на лична карта		Датум и место на издавање	
Број на патна исправа		Датум на издавање	
		Издадена од:	
		Важи до :	
Образование			
Степен на образование		Назив и седиштена највисоката завршена образовна установа	
Податоци за вработување			
Назив и адреса на сегашниот работодавач			
Називи на сите претходни работодавачи и служби во последните 5 години			
Матична медицинска установа			
Матична медицинска установа, матичен лекар			
Зависности			
Дали сте или сте биле зависник од алкохол			ДА / НЕ
Дали користите или сте користеле наркотици или психотропни супстанции			ДА / НЕ
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
Контакти со странски разузнавачки служби			

ИНТЕРНО

Семејство						
Брачна состојба	самец	женет мажена	разведен	вдовец вдовица	вонбрачна заедница	друго
Брачен другар						
Име и презиме (и поранешни презимиња)						
Датум и место на раѓање						
Државјанство						
Поранешни, двојни или повеќе државјанства						
Единствен матичен број на граѓанинот						

Деца (постари од 18 години)			
име и презиме	датум и место на раѓање	државјанство	единствен матичен број

Во _____

Потпис на кандидатот

На ден ____ . ____ . 20__ година

ИЗЈАВА

Јас, долупотпишаниот

од _____

(име, татково име и презиме)

изјавувам под целосна морална, материјална и кривична одговорност дека податоците наведени во овој прашалник, се точни и дека сум согласен тие да бидат проверени заради издавање на безбедносен сертификат за пристап до класифицирани информации.

Во _____

Изјавил,

_____ 20__ година

Пополнува: Дирекција за безбедност на класифицирани информации



РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА
ДИРЕКЦИЈА ЗА БЕЗБЕДНОСТ
НА КЛАСИФИЦИРАНИ ИНФОРМАЦИИ

Бр. _____

_____ 20__ година

Скопје

Проверката започнала на : _____ 20__ година

Проверката завршила на: _____ 20__ година

ИЗДАДЕН БЕЗБЕДНОСЕН СЕРТИФИКАТ ДА / НЕ

Овластено лице
