

Χορηγείται από το Τυπογραφείο της Ελληνικής Αστυνομίας.	Κοινοποιείται από τον αρμόδιο αστυνομικό στον υπό απέλαση κρατούμενο αλλοδαπό, με αποδεικτικό.	Υπόδειγμα: ΚΑ-141
Υπόδειγμα: Πληροφοριακό δελτίο για τους υπό απέλαση κρατούμενους αλλοδαπούς.		

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑ

.....
(Τίτλος Υπηρεσίας)

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΔΕΛΤΙΟ
(Για τους υπό απέλαση κρατούμενους αλλοδαπούς)

1. Όπως, ήδη, σας γνωστοποιήθηκε, η παραμονή σας στη χώρα μας δεν είναι νόμιμη. Η νόμιμη παραμονή αλλοδαπού στη χώρα μας, προσδιορίζεται από τη νόμιμη είσοδο στην ελληνική επικράτεια, βάσει έγκυρου ταξιδιωτικού εγγράφου ή την κατοχή έγκυρης άδειας παραμονής από την αρμόδια Ελληνική Αρχή και εφόσον δεν συντρέχει νόμιμος λόγος άρσης του δικαιώματος παραμονής (Ν. 2910/2001).

2. Κρατείστε, ήδη, νόμιμα και προσωρινά στο αστυνομικό μας κατάστημα, μέχρι να ολοκληρωθεί η διαδικασία απέλασής σας. Πρέπει να συμπεριφέρεστε με ήσυχο τρόπο και να παραδώσετε το διαβατήριό σας ή άλλο ταξιδιωτικό έγγραφο ή οποιοδήποτε στοιχείο δηλωτικό της ταυτότητάς σας ζητηθεί.

3. Αρμόδιος για την υπόθεσή σας είναι ο
(βαθμός - ονοματεπώνυμο Αστυνομικού)

ο οποίος υποχρεούται να σας εξηγήσει τα δικαιώματά σας. Τυχόν παράπονά σας μπορείτε να τα αναφέρετε στον προϊστάμενο της Αστυνομικής Αρχής.

4. Κατά τη διάρκεια της κράτησής σας, δικαιούστε:

α. Να προσλάβετε, με δαπάνη σας, δικηγόρο της επιλογής σας. Η Αστυνομική Αρχή θα σας εξυπηρετήσει. Να δέχεστε τις επισκέψεις του και να τον συμβουλευέστε.

β. Να ζητήσετε να ενημερωθεί η Προξενική Αρχή της χώρας σας στην Ελλάδα. Να δέχεσθε επισκέψεις εκπροσώπων της και να επικοινωνείτε μαζί τους.

-2001-

× -----

ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗΣ

Παρέλαβα το πληροφοριακό δελτίο για τους υπό απέλαση κρατούμενους αλλοδαπούς και μου εξηγήθηκαν τα δικαιώματά μου.

Υπογράφεται ως ακολούθως.....

.....
Ημερομηνία...../...../20..... ώρα.....

Ο Αστυνομικός

Ο/Η κρατούμενος / η

.....
(Υπογραφή - Ονοματεπώνυμο - Υπηρεσία)

.....
(Υπογραφή - Ονοματεπώνυμο - Υπηρεσία)

γ. Να δέχετε επισκέψεις οικείων σας προσώπων. Λεπτομέρειες για το χρόνο και τη συχνότητα των επισκέψεων είναι στη διάθεσή σας.

δ. Να προβάλετε αντιρρήσεις, ενόψει έκδοσης της απόφασης απέλασής σας, εντός προθεσμίας τουλάχιστο 48 ωρών.

ε. Να ασκήσετε προσφυγή κατά της απόφασης απέλασης εντός προθεσμίας 5 ημερών από της κοινοποιήσεώς της ενώπιον του Γενικού Γραμματέα της Περιφέρειας.

στ. Να προβάλετε αντιρρήσεις κατά της απόφασης κράτησής σας ενώπιον του Προέδρου του Διοικητικού Πρωτοδικείου.

5. Επίσης δικαιούστε:

α. Να ζητήσετε την εξέτασή σας, αν αντιμετωπίζετε πρόβλημα υγείας, και από γιατρό της επιλογής σας, με δαπάνη σας. Η Αστυνομική Αρχή μεριμνά για την παροχή ιατρικής βοήθειας μέσω κρατικού θεραπευτικού ιδρύματος. Σε περίπτωση σοβαρής ασθένειας, σοβαρού ατυχήματος ή εισαγωγής σας σε οποιοδήποτε θεραπευτικό ίδρυμα, ειδοποιούνται τα οικεία πρόσωπα της επιλογής σας στη χώρα μας και η Προξενική Αρχή.

β. Να ζητήσετε με δαπάνη σας, την προμήθεια ιδιαίτερης τροφής. Η Αστυνομική Αρχή θα διευκολύνει για την, κατά το εφικτό εξυπηρέτησή σας.

6. Η δαπάνη απέλασής σας επιβαρύνει, εν όλω ή εν μέρει, ανάλογα με το χρηματικό ποσό που κατέχετε.

7. Ελπίζουμε στη συνεργασία σας για την ταχεία και άνετη ολοκλήρωση της διαδικασίας απέλασης.

8. Περισσότερες διευκρινίσεις για τα δικαιώματά σας, μπορείτε να ζητήσετε από τον αρμόδιο για την υπόθεσή σας.

-2001-

✕-----

* Γνωστοποιήθηκε στ..... πρόσθεν αναγραφόμεν.... κρατούμεν.... ότι προσήχθη στ.....
(τίτλος Αστυνομικής Υπηρεσίας)
και η ιδιότητα και το ονοματεπώνυμο του υπογράφοντος.

Ημερομηνία / / 20..... ώρα

Ο Αστυνομικός

(Υπογραφή - βαθμός - ονοματεπώνυμο Αστυνομικού)

* Συμπληρώνεται μόνο σε περίπτωση προσαγωγής του κρατούμενου από την Υπηρεσία που κρατήθηκε αρχικά σε άλλη Αστυνομική Υπηρεσία.
- Συντάχθηκε από τη Διεύθυνση Οργάνωσης - Νομοθεσίας του Αρχηγείου Ελληνικής Αστυνομίας.