

У П И Т Н И К
за основну безбедносну проверу

ПОДАЦИ О ЛИЦУ			
Име, име родитеља и презиме (и претходна имена и презимена) и чин			
ЈМБГ			
Дан, месец и година рођења			
Место рођења, општина, република односно држава			
Држављанство – двојно држављанство		Републике Србије	
		ДА	НЕ
Друге државе (навести које)			
Брачни статус (и од када)		Број издржаване деце	
Адреса (град, место, општина, улица и број)	пребивалишта (центар животних активности)		
	боравишта (привремени боравак ван пребивалишта, од када и разлог)		
Број телефона (уколико их има више, навести колико)	мобилног		
	на радном месту		
	код куће		
И-мејл адреса			
Лична документа	број личне карте		
	назив органа који је издао личну карту		
	датум	издавања _____ до када важи _____	
	број пасоша		
	назив органа који је издао пасош		
	датум	издавања _____ до када важи _____	
Лична документа која су издали органи страних држава	број личне карте		
	назив органа који је издао личну карту		
	датум	издавања _____ до када важи _____	
	број пасоша		
	назив органа који је издао пасош		
	датум	издавања _____ до када важи _____	

Потпис лица

Завршене школе у грађанству (наведите пун назив, време и место)					
Завршене војне школе (наведите пун назив, време и место)					
Завршене школе у иностранству (наведите пун назив, време и место)					
Завршени курсеви (наведите време и место)					
Да ли сте били учесник борбених дејстава? (Ако је одговор ДА, наведите назив јединице, време и место.)	ДА	НЕ			
Да ли сте били припадник паравојних формација? (Ако је одговор ДА, наведите назив формације и период припадности.)	ДА	НЕ			
Занимање					
Радно искуство	НЕ	ДА	Радни стаж	г/м/д	
Назив и адреса предузећа или организације или државне установе где сада радите (за запослене у Министарству одбране и припаднике Војске Србије, назив садашње организационе јединице или војна пошта)					
Подаци о претходним запослењима (за лица која конкуришу за пријем у Министарство одбране и Војску Србије, наведите разлоге престанка радног односа у предузећима у којима сте претходно радили)	организација, предузеће (место, град, улица и број)	радно место		период од – до	
Наведите износе ваших финансијских обавеза (кредити, јемство и друго)					
Да ли сте регулисали војну обавезу?	ДА		НЕ		
Ако сте регулисани војну обавезу, наведите податке	начин регулисања	ВЕС	војна пошта и место	период од – до	
	1) са оружјем 2) без оружја 3) школовањем				
Ако нисте регулисали војну обавезу, наведите разлог					
Наведите назив центра Министарства одбране код којег се водите у евиденцији као војни обвезник					
Да ли сте икада били привођени, задржани или лишени слободе од стране полиције или других безбедносних органа или је против вас вођена истрага? (Ако је одговор ДА, опишите околности.)	ДА	НЕ			
Да ли сте кажњавани прекршајно? (Ако је одговор ДА, наведите за које дело, висину казне, у којем суду и када.)	ДА	НЕ			
Да ли се против вас води прекршајни поступак? (Ако је одговор ДА, наведите за које дело, у којем суду и од када.)	ДА	НЕ			
Да ли сте кажњавани кривично? (Ако је одговор ДА, наведите за које дело, висину казне, у којем суду и од када.)	ДА	НЕ			

Потпис лица

Да ли се против вас води кривични поступак? (Ако је одговор ДА, наведите за које дело, у којем суду и када.)	ДА	НЕ		
Да ли сте кажњавани или се против вас води дисциплински поступак? (Ако је одговор ДА, наведите за које дело, висину казне, у којем суду и када.)	ДА	НЕ		
Да ли сте имали или имате везу са лицима која се баве криминалом? (Ако је одговор ДА, наведите презиме и име лица и опишите карактер везе.)	ДА	НЕ		
Да ли сте користили или користите опојна средства (дрогу)? (Ако је одговор ДА, детаљније опишите околности и врсту опојних средстава која сте користили или користите.)	ДА	НЕ		
Медицински подаци у вези са болестима зависности (алкохол, опојне дроге и друго) односно са душевним болестима				
Да ли сте били припадник страних полицијских, војних или других безбедносних структура? (Ако је одговор ДА, наведите назив државе, назив формације и период припадности.)	ДА	НЕ		
Да ли сте контактирали са припадницима полиције, војске или обавештајно-безбедносним службама страних држава? (Ако је одговор ДА, опишите околности, природу контакта, време и место.)	ДА	НЕ		
Да ли одржавате везе са лицима у иностранству? (Ако је одговор ДА, за свако лице наведите име, презиме, адресу и карактер везе.)	ДА	НЕ		
Да ли сте путовали у иностранство? (Ако је одговор ДА, наведите назив државе, време боравка и разлог.)	ДА	НЕ		
Да ли сте учествовали у мировним мисијама Војске Србије? (Наведите када и где.)				
Подаци о чланству или учешћу у активностима у организацијама, клубовима, друштвима, фондацијама	назив	функција	период од – до	
Претходне безбедносне провере (Ако је одговор ДА, наведите разлог и када.)	ДА	НЕ		
Наведите податке за које сматрате да су од значаја за обављање безбедносне провере				

Напомена:

Овај упитник попунити хемијском оловком, својеручно и читко (великим словима). Понуђене одговоре заокружити, све рубрике попунити, а сваки лист својеручно потписати на за то предвиђеном месту.

Уколико у рубрикама нема довољно простора предвиђеног за одговоре користе се додатни листови који се након потписивања улажу у овај упитник.

Место _____

Потпис лица

Датум _____
