



إعلان هام

تنفيذاً لقرارات الفريق الحكومي المعني بإجراءات التصدي للفيروس كورونا، والمتعلقة بمساعدة المواطنين السوريين الذين يواجهون صعوبة في العودة إلى الوطن نتيجة لهذا الوباء. باشرت سفارة الجمهورية العربية السورية في باريس بإعداد قوائم اسمية رسمية باسماء المواطنين الراغبين بالعودة إلى القطر ضمن الشروط التي حددتها رئاسة مجلس الوزراء، وفق مايلي:

أولاً: الفئات المسموح لها بالتسجيل:

- الشريحة الأولى: من غادر القطر:
 - لتنفيذ مهمة رسمية ولم يتمكن من العودة أو بقي عالقاً في الخارج.
 - كبار السن والنساء الحوامل
 - ذوي الاحتياجات الخاصة.
- الشريحة الثانية:
 - المواطنون (المقيمون بصفة مؤقتة – طلاب).
- الشريحة الثالثة:
 - المقيمون في الخارج إقامة دائمة ويرغبون بالعودة إلى القطر.

ثانياً: شروط العودة:

- ١- يتحمل الراغب بالسفر تكاليف العودة كاملة.
 - ٢- يتعهد الراغب بالعودة بالبقاء في أماكن الحجر الصحي المحددة في سورية ولمدة ١٤ يوم دون أي استثناءات لأي سبب كان.
 - ٣- تحديد المحافظة التي يرغب بالعودة إليها.
- ملاحظة: تجدون مرفقاً استمارة طلب عودة إلى القطر يرجى ملأها وإرسالها بعد توقيعها إلى البريد الإلكتروني للسفارة :

ambassade-syrie@wanadoo.fr

سفارة الجمهورية العربية السورية

باريس



الجمهورية العربية السورية
وزارة الخارجية والمغتربين
سفارة الجمهورية العربية السورية
باريس

استمارة طلب عودة الى القطر

- الاسم: بن اسم الام.....
مواليد:
■ رقم جواز السفر(ساري المفعول) : مكان وتاريخ الاصدار:.....
■ مقيم حالياً في دولة:.....
■ عنوان الإقامة الحالي بالتفصيل :.....
■ المحافظة التي يرغب في العودة اليها:.....
■ المهنة:.....
■ سبب التواجد في الخارج :
أ- الشريحة الاولى:

<input type="checkbox"/> مهمة رسمية	<input type="checkbox"/> كبير السن
<input type="checkbox"/> من ذوي الاحتياجات الخاصة	<input type="checkbox"/> نساء حوامل

ب- الشريحة الثانية:

<input type="checkbox"/> طالب مقيم	<input type="checkbox"/> مقيم بصفة مؤقتة
------------------------------------	--

ج- الشريحة الثالثة:

<input type="checkbox"/> مقيم في الخارج ويرغب في العودة إلى القطر

■ المرافقين:

<input type="checkbox"/> لا يوجد مرافقين:
<input type="checkbox"/> يوجد مرافقين
<input type="checkbox"/> عدد المرافقين:..... واسماؤهم:
.....-١
.....-٢
.....-٣
.....-٤
.....-٥

■ تصريح الراغب في السفر :

أتعهد بدفع كامل تكاليف السفر ومن يرافقتي، والتزامي بإجراءات الحجر المعتمدة في القطر كاملة، وأن جميع المعلومات أعلاه صحيحة وعلى مسؤوليتي.

توقيع صاحب الطلب

التاريخ: / / ٢٠٢٠