



Europeiska
unionens råd

Bryssel den 28 september 2020
(OR. en)

Interinstitutionellt ärende:
2020/0278(COD)

11224/20
ADD 1

FRONT 265
CODEC 895

FÖLJENOT

från:	Europeiska kommissionens generalsekreterare, undertecknat av Martine DEPREZ, direktör
inkom den:	28 september 2020
till:	Jeppe TRANHOLM-MIKKELSEN, generalsekreterare för Europeiska unionens råd

Komm. dok. nr:	COM(2020) 612 final - ANNEX
Ärende:	BILAGA till EUROPAPARLAMENTETS OCH RÅDETS FÖRORDNING om införande av screening av tredjelandsmedborgare vid de yttre gränserna och om ändring av förordningarna (EG) nr 767/2008, (EU) 2017/2226, (EU) 2018/1240 och (EU) 2019/817

För delegationerna bifogas dokument – COM(2020) 612 final - ANNEX.

Bilaga: COM(2020) 612 final - ANNEX



Bryssel den 23.9.2020
COM(2020) 612 final

ANNEX

BILAGA

till

EUROPAPARLAMENTETS OCH RÅDETS FÖRORDNING

**om införande av screening av tredjelandsmedborgare vid de yttre gränserna och om
ändring av förordningarna (EG) nr 767/2008, (EU) 2017/2226, (EU) 2018/1240 och (EU)
2019/817**

BILAGA

Standardformulär för avrapportering

1.Namn:	2.Kön:
3.Födelsedatum:	4.Födelseort:
5.Nationalitet (första angivelse):	
6.Språk:	
7.Skäl för att utföra screening: A. Irreguljär inresa Ange också, beroende på vad som är tillämpligt: ingen/falsk/förfalskad resehandling, ingen/falsk/förfalskad visering eller inget/falskt/förfalskat resetillstånd, annat B. Ankomst via sök- och räddningsinsatser C. Ansökan om internationellt skydd vid en gränsövergångsställe D. Inga tecken på en in- och utresekontroll vid en yttre gräns: <input type="checkbox"/> Ingen stämpel i en resehandling/ingen registrering i in- och utresesystemet <input type="checkbox"/> Ingen resehandling	
8. Identifiering med hjälp av IT-databaser genomfördes:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, resultat av identifiering:	
9. Resultat av sökningen för säkerhetsändamål:	
<input type="checkbox"/> Träff (ange databaser och skäl)	
<input type="checkbox"/> Ingen träff	
10. Omedelbar vård tillhandahållen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
11. Isolering av folkhälsoskäl:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, ange datum, specifika skäl, plats:	
12. Färdväg: a) platser/länder där personen tidigare varit bosatt: b) avreseort: c) tredjeländer och orter (t.ex. stad, provins) som transiterats och vistelsens längd: d) former för transitering (t.ex. transportmedel, med en grupp, individuellt), mottagen assistans (t.ex. kontaktpersoner, använda kommunikationssätt), betalningar som gjorts/ska göras osv.: e) tredjeländer där skydd har sökts:	

<p>f) tredjeländer som beviljat skydd: g) avsedd destination inom unionen:</p> <p>13. Bistånd som tillhandahållits mot ersättning av en tredje person eller organisation i samband med irreguljär gränspassage och all därmed sammanhängande information vid misstanke om smuggling:</p>	
<p>14. Inledning av screeningen: [DD/MM/ÅÅ] Screeningens avslutande: [DD/MM/ÅÅ]</p> <p>15. Myndighet att hänvisa personen till:</p> <p>16. Kommentarer och annan relevant information:</p>	
	<p>Underskrift Person som fyller i formuläret (Namn + tjänst)</p>