

REPUBLIC OF TÜRKİYE
GOVERNERSHIP OF ...
Provincial Directorate of Migration Management
(Support Services Notification Form)

Pursuant to Identification Document dated .../.../..... and numbered ..., you are defined as the victim of human trafficking by our Provincial Directorate as per the Regulation of Combating Trafficking in Human Beings and Protection of Victims. In this regard, you can choose one of the following victim support services within the scope of the aforementioned regulation or you may prefer not to benefit from victim support services.

If you prefer *voluntary and safe return programme* among other victim support services, your voluntary and safe return to your country will be provided under the coordination of our Provincial Directorate.

If you choose the *victim support programme*, you will have the opportunity to stay safely in shelter house and receive psycho-social support.

If you *do not want to benefit from* the victim support services, general provisions regarding foreigners will apply to you.

The person to whom the victim support services described above in his/her own language or in a language he/she understands requests to:

- Voluntary and safe return to his/her country or a third country,
 Benefit from the victim support programme,
 Not benefit from victim support services.

This official report has been prepared in two copies and disclosed to the person concerned in his/her own language or any other language he/she understands. Upon its signature, a copy is submitted to the person concerned. Date: .../.../20.. Time: ____:____

Expert	Interpreter	(Victim)
Title – Name/Surname	Name-Surname	Name-Surname
Signature	Signature	Signature

T.C.
..... VALİLİĞİ
İl Göç İdaresi Müdürlüğü
(Mağdur Destek Hizmetleri Tebliğ Formu)

.../.../..... tarihinde ... sayılı Tanımlama Belgesi/yazı ile İl Müdürlüğümüz tarafından İnsan Ticaretiyle Mücadele ve Mağdurların Korunması Hakkında Yönetmelik gereğince insan ticareti mağduru olarak tanımlandınız. Bu kapsamda anılan yönetmelik kapsamında aşağıda yer alan mağdur destek hizmetlerinden birini tercih edebilir veya mağdur destek hizmetlerinden yararlanmak istemeyebilirsiniz.

Mağdur destek hizmetlerinden *gönüllü ve güvenli geri dönüş programı*ni tercih etmeniz halinde ülkenize gönüllü ve güvenli geri dönüşünüz İl Müdürlüğümüz koordinasyonunda sağlanacaktır.

*Mağdur destek programı*ni tercih etmeniz halinde sığınmaevinde güvenli bir şekilde barınma ve psiko-sosyal destek alma imkânına sahip olacaksınız.

Mağdur destek hizmetlerinden *yararlanmak istememeniz* halinde hakkınızda yabancılara ilişkin genel hükümler uygulanacaktır.

Yukarıda kendi dilinde/anlayacağı bir dilde mağdur destek hizmetleri anlatılan şahıs

- Ülkesine/güvenli üçüncü ülkeye gönüllü ve güvenli geri dönüş yapmak istediğine,
- Mağdur destek programından yararlanmak istediğine,
- Mağdur destek hizmetlerinden yararlanmak istemediğine, dair talepte bulunmuştur.

Bu tutanak, iki nüsha olarak hazırlanmış olup ilgili kişiye kendi dilinde/anladığı dilde tebliğ edilmiş ve imza altına alınarak bir sureti ilgisine verilmiştir. Tarih : .../.../20.. Saat:__:__

**Mülakatı Yapan Uzman
Personelin**

Tercümanın

Mağdurun

Unvanı Adı Soyadı

Adı Soyadı

Adı Soyadı

Islak İmzası

Islak İmzası

Islak İmzası