



PARLAMENTO EUROPEO EVROPSKÝ PARLAMENT EUROPA-PARLAMENTET  
EUROPÄISCHES PARLAMENT EUROOPA PARLAMENT ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΙΟ EUROPEAN PARLIAMENT  
PARLEMENT EUROPÉEN PARLAMENTO EUROPEO EIROPAS PARLAMENTS  
EUROPOS PARLAMENTAS EURÓPAI PARLAMENT IL-PARLAMENT EWROPEW EUROPEES PARLEMENT  
PARLAMENT EUROPEJSKI PARLAMENTO EUROPEU EURÓPSKY PARLAMENT  
EVROPSKI PARLAMENT EUROOPAN PARLAMENTTI EUROPAPARLAMENTET

Directorate-General Internal Policies

**Policy Department C**

**Citizens Rights and Constitutional Affairs**

**Conditions des ressortissants de pays tiers retenus dans des centres (camps de détention, centres ouverts, ainsi que des zones de transit), avec une attention particulière portée aux services et moyens en faveur des personnes aux besoins spécifiques au sein des 25 Etats membres de l'Union Européenne.**

**Rapport de visite en Hongrie**

Sophie Baylac, STEPS Consulting Social  
et  
Association nationale Helsinki Committee

**REF: IP/C/LIBE/IC/2006-181**

## SOMMAIRE

<b>1. General Framework : situation of migrants and asylum seekers in Hungary</b>	<b>3</b>
Introduction	3
A - Legislation on Asylum and Aliens :	3
B - Main stakes about migration and migration routes	3
C - Number an typology of centres	4
1.1 General statistics	5
1.2 Asylum and immigration systems	7
A - Asylum	7
B - Immigration	10
1.3 Specific provision for vulnerable people in Hungarian law	12
<b>2. Les visites sur le terrain :</b>	<b>13</b>
2.1 Les centre de rétention	15
A - Le centre de rétention de Győr :	15
B - Le centre de Nyarbator :	16
C - Remarques communes aux centres de rétention en Hongrie sur la vulnérabilité	16
2.2 Les centres de reception pour demandeurs d’asile	17
A - Le centre de réception pour demandeurs d’asile de Debrecen	17
B - Le centre de réception pour demandeurs d’asile de Biske	18
2.3 Centres spécial pour mineurs étrangers non accompagnés	19
2.4 Conclusions – Recommandations	20
A - Les centres de rétention	20
B - Les centres de réception pour demandeurs d’asile	20

# **1. GENERAL FRAMEWORK : SITUATION OF MIGRANTS AND ASYLUM SEEKERS IN HUNGARY**

## **Introduction**

### **A - Legislation on Asylum and Aliens :**

**A new Alien Act, on the entry and stay of third country nationals, has enter into force in July 2007** and replace the Alien act of 2001, in order to transpose the EU Qualification Directive. This new legislation contains improvements regarding alien and asylum legislation.

Legal Bases during the visit:

- Act XXXIX of 2001 on the Entry and Stay of Foreigners (Alien Act of 2001) amended by Act XXIX of 2004 and the Act XLVI of 2005.
- Government Decree No 170/2001 on the implementation of Act XXXIX of 2001 on the Entry and Stay of Foreigners amended by GD of 99/2002 and 191/2004
- Government Decree No 162/1999 on the Establishment of the Office of Immigration and Nationality
- 7/2001 BM-IM: Joint Decree on the implementation of Detention ordered in Alien Policing Procedures

Specific rules regarding Asylum seekers :

Some amendments to the Asylum act are currently discussed in order to transpose the provision of the EU Reception Directive :

- Act CXXXIX of 1997 on Asylum ("Act on Asylum) amended by act LXXV of 1999, Act XXXVIII of 2001, Act XXIX of 2004 and ACT LXIX of 2004
- GD 172/2001 on the Detailed rules of procedures covered by the Asylum law

### **B - Main stakes about migration and migration routes**

As for 1989, refugees and asylum became an important issue in Hungary, refugees at that time were mostly ethnic Hungarians. Hungary welcomed also an important number of Bosnian refugees, who have now come back home or emigrate to other states.

In 1998, Hungary ratified the Additional Protocol to the Geneva Convention on Refugees, and began to carry out recognition procedures for refugees, even for those from non-European countries who where before under the responsibility of the UNHCR..

Since 2002 Hungary registered a large decline of the number of migrants :

- The number of applications for asylum decreased steadily: Hungary registered 9,500 asylum claims in 2001, 6,400 in 2002, 2,400 in 2003, 1600 in 2004 and 1609 in 2005. Hungary is the only State among the four new EU members State from the eastern Europe to experience such a decrease.
- The number of illegal migrants subjected to detention reduced.

This decrease is connected to various factors : the end of the Kosovo war, the preparation for accession to the EU, the Schengen Agreement, the reinforcement of the border controls, the entering into readmission agreements with neighbouring states. For many migrants and asylum seekers,

Hungary is still considered as a transit country. The possible duration of detention (12 months till July 2007 / 6 months today) could have had a deterrent effect on the migrants.

### C - Number and typology of centres

Alien Policing Jail (detention centres) :  
Foreign nationals detained under the Aliens Act are held in alien policing jails maintained by the National Border Guards.

Győr		50
Kiskunhalas		90
Nyírbátor		169
Orosháza		25
Szombathely		170
Ferihegy (Budapest Airport)		20

Reception centres for Asylum seekers (open centres):

<b>Reception centres:</b>		
Békéscsaba		250
Bicske		360
Debrecen		1,000

Community shelters (open centres):

According to the Aliens Act, after the expiration of the 12-month maximum detention, if the reasons of expulsion are still valid, the foreigner is not fully released but transferred to a community shelter. There were three open community shelters operated by the alien policing authority in Győr, Nagykanizsa and Nyírbátor. 2 of these centres have been closed this year. The only remaining is the one located in Nyarabator. They are under the responsibility of the OIN (Office of Migration and Nationality) they accommodate also people authorized to stay (PAS holder = subsidiary protection), and some rejected Asylum seekers.

Specific centre for unaccompanied Minors is located in Nagykanizsa :

Asylum seekers or other unaccompanied minors are accommodated there, the capacity is of 20 persons.

## 1.1 General statistics

migrant population

### *Number of people in possession of a settlement permit on 31 December 2006*

Nationality	Residence permit
Romanian	21 473
Ukrainian	5 386
Chinese	4 114
Serb-Montenegrin	2 216
Vietnamese	1 601
American	1312
Other	8 584
<b>Total:</b>	<b>44 686</b>

Source: OIN

number of asylum claims (from 2001)

### *Total number of individual asylum seekers who arrived (with variation in %):*

2003	2004	Variation +/- (%)		
2,401	1,600	- 33.4%		
2005	2006	2007 (Jan., Feb., March)	Variation +/- (%)	Variation +/- (%)
1609	2117	509	+31.57	- 75.95

Source: Office of immigration and Naturalization (OIN)

number of refugee status (from 2001) :

### *Total number of applications decided and the statuses accorded:*

Statuses	2003		2004	
	Number	%	Number	%
Recognised refugee	178	10.3	149	13.4
Non-refoulement principle	772	44.8	177	16.4
Other decisions				
<b>Total decisions (on merit)</b>	<b>1,723</b>	<b>100</b>	<b>1,080</b>	<b>100</b>

Statuses	2005		2006		2007	
	Number	%	Number	%	Number	%
Recognition	97	6.22	99	5.2	19	5.02
Protection from deportation (Non-refoulement principle)	95	6.09	99	5.2	17	4.50
Impediments to deportation (Subsidiary protection)	-	-	-	-	-	-
Rejections	853	54.71	1217	63.4	359	94.97
<b>Total decisions</b>	<b>1559</b>		<b>1919</b>		<b>378</b>	

Number of places in reception centres: **see typology and capacity**

Number of persons arrested for irregular status per years :

*Detention for Alien Policing purpose with a breakdown by nationalities*

Nationality	2002	2003	2004	2005	2006
Chinese	175	63	38	8	22
Romanian	153	147	155	125	56
Serb-Montenegrin	133	58	26	30	123
Turkish	93	36	45	22	15
Moldovan	60	54	68	14	24
Vietnamese	35	20	10	28	14
Other	435	201	229	147	115
<b>Total:</b>	<b>1084</b>	<b>579</b>	<b>571</b>	<b>374</b>	<b>369</b>

number of removal, deportation, refoulement, Dublin readmission per years

*Number of expelled person with a breakdown by nationalities*

Nationality	2002	2003	2004	2005	2006
Romanian	3 301	2 881	2 573	2 735	2 024
Ukrainian	824	833	634	955	312
Serb-Montenegrin	516	233	100	120	190
Moldovan	340	166	143	67	64
Chinese	240	89	98	48	54
Turkish	132	82	74	50	21
Other	742	545	589	401	367

*Dublin II Convention practice:*

Dublin cases in Hungary in 2005	Total number of requests presented by Hungary to other Dublin States	Total number of requests addressed to Hungary by other Dublin States
Requests presented	37	1107
Requests accepted	18	775
Transfers took place	6	159
Requests refused	17	227
Pending	4	105

Source : OIN. Not available for 2006 and 2007

## 1.2 Asylum and immigration systems

### A - Asylum

International law

	Ratified	Implemented
<b>Geneva Convention on Refugees</b>	<b>14 March 1989</b>	<b>12 June 1989 (Act-Decree 1989/15)</b>
<b>European Convention on Human Rights</b>	<b>5 November 1992</b>	<b>5 November 1992 (Act 1993/31)</b>
<b>UN Convention on the Rights of the Child</b>	<b>7 October 1991</b>	<b>20 November 1991 (Act 1991/64)</b>
<b>UN Convention against Torture</b>	<b>15 April 1987</b>	<b>26 June 1987</b>

National law:

- Article 65 of the Hungarian Constitution contains the right to asylum
- Act CXXXIX of 1997 on Asylum entered into force on 1 March 1998. The last relevant amendment came into force on 1 May 2004.
- The Government Decree on the Detailed Rules of Asylum Procedures and Documents of - Temporarily Protected Persons No.172/2001 (IX.26) has been in force since 1 January 2002. The last amendment came into force on 1 November 2005.
- Act XXXIX on the Entry and Stay of Foreigners was adopted in 2001 and entered into force on 1 January 2002. The last amendment came into force on 1 December 2005.

Asylum procedure

The Office of Immigration and Nationality (OIN) is competent in asylum matters. The Metropolitan Court in Budapest has exclusive jurisdiction in the appeal procedure.

- Access to the asylum process: conditions of entry and making application

Applications for asylum can be made to the alien policing authorities of the National police or the National Border Guards or to the asylum authority (the Office of Immigration and Nationality = OIN). If a migrant enters the country by air with the intention to seek asylum this must be declared immediately when arriving at the border entry point of the airport. The alien policing authority must immediately inform the asylum authority (Government Decree on Asylum Procedures, Section 24(1)).

- **Accelerated procedures at the airport.**

It is possible – but not obligatory – to conduct an accelerated procedure at the airport (Art. 42 Asylum Act). The alien policing authorities are obliged to inform the asylum authorities (OIN) immediately about the application for asylum. The first instance decision in the "accelerated airport procedure" has to be delivered within eight days after the application for asylum has been filed. During this time, the asylum seeker is accommodated in a transit facility for returned foreigners. Should it be impossible to decide on the substance of the application within eight days, entry is allowed. Accommodation is assigned to the asylum seeker. The refugee status determination procedure is continued according to the rules of the regular procedure.

The airport procedure is different to other accelerated procedures because the time allowed for a first instance decision to be made is eight days instead of 15 days. In addition, the provisions on medical screening are not applicable. The airport procedure is rarely used, if not at all.

#### Application

The application can be submitted verbally or in writing to the refugee authority. If a foreigner crosses the border to or stays in Hungary irregularly and declares his intention to an alien policing authority of the National Border Guard, these authorities must follow procedure of registration of data and forward the application to the OIN.

#### Procedure of Appeal

The Court of appeal is the Metropolitan Court in Budapest. The average procedure lasts several months in public administration level. A request for judicial review of the decision shall be submitted to the Refugee Authority within 15 days of the communication of the decision. The authority shall, with no delay, forward the request, together with the documents of the case and its counter-application, to the Court.

The Metropolitan Court of Budapest shall adjudicate upon the request within 30 days of receipt. The foreigner shall be heard in person. Since the Court is overloaded, it cannot schedule the trial within 30 days. The average procedure lasts minimum 5-8 months in court level.

#### Subsidiary protection

Hungary applies the same procedure for both the Convention refugee status and subsidiary protection. It is not possible to file a separate request for subsidiary protection. Within the framework of the procedure for the ascertainment of refugee status the OIN decides ex officio whether the case at issue is a non-refoulement case. With the current subsidiary protection persons authorized to stay have less rights than those with refugee status, e.g. they are not entitled to free Hungarian lessons or cannot travel free of charge inside the country and the protection is granted for two years. The new asylum act will bring the convention status and the subsidiary protection status closer together to grant all persons in need of international protection similar rights.

#### Rights of persons awaiting the refugee status

- **Accommodation system for asylum seekers** : Asylum seekers are accommodated in open reception centres. They have the freedom of movement but should declare any absence of more than 24 hours. They should respect the internal regulation of the centre. Families are accommodated together and single men and women are separated. Access to information on the reception conditions is provided by NGO's authorized to have access to the centres – which are mainly the following :
  - Menedek for social support,
  - HHC (Hungarian Helsinki committee) for legal aid,
  - The Cordelia foundation for access to psychologists.
- **Right to social welfare** : Asylum seekers accommodated in the reception centres receive food, basic access to health care, and pocket money (around 10 euros per month). After recognition, Refugees are entitled to the same social benefits that any other Hungarian citizen
- **Medical screening**: Every asylum seeker is obliged to undergo medical screening. In the case of asylum seekers in detention, medical screening is carried out by a doctor appointed by the Border Guards. Asylum seekers in reception centres have to wait for the result of the examination in quarantine, usually 2-3 weeks. Asylum seekers in private accommodation are obliged to undergo an examination at the competent regional office but they may move freely during the time of medical screening.

- **Access to basic health care** : A general practitioner and a nurse are usually present in the centre for consultation and basic medicine, in some centre, they have paediatricians coming – if not, children can be referred to them outside of the centre. If necessary, AS are transferred to specialists or to the hospital. Pregnant women are referred to a gynaecologist outside of the centre.
- **Right to work** : AS are entitled to work only after a period of 1 year following their asylum claim. Before this delay, they can work only inside the reception centre (few jobs can be proposed).
- **Schooling for children** : Theoretically, children have access to public schools : primary school is compulsory. Practically, very few children attend public school, mainly due to difficulty to follow courses in Hungarian and the lack of adaptableness of the Hungarian schools. Besides, some cases of refusal of children (by responsible of public school) have been reported to the UNHCR..
- **Special provisions for vulnerable persons:** Unaccompanied minors should be accommodated separately. Specific measures have been taken in some reception centres (Debrecen) to protect isolated women in the centre ( see below : part II). They are usually accommodated separately from men.
- **Access to psychologist for traumatized person:** is provided only by one NGO – the Cordelia Foundation - performing free consultations: the psychologists and psychiatrics of the Cordelia foundation are also providing support to the administrative staff and to the social workers working in reception centres.
- **Social support and vocational activities:** there are few (one in Biske and 3 in Debrecen) or no social workers – employed by the OIN to work in the reception centre. Most of the time they are overloaded and have to carry out administrative tasks additionally to their social tasks. Some NGO's (mostly Menedek) organise social support and vocational activities in the centres.

#### Detention of asylum seekers

If the application for asylum is not made directly and "voluntarily" but if an individual is intercepted by the Border Guards or the police, he will be detained and subjected to an alien policing procedure. An application made during detention will be forwarded to the asylum authority. The expulsion procedure will be suspended but detention pending deportation continues. Asylum seekers in detention pending deportation have less chance of being recognised as refugees.

#### Procedure for intercepted asylum seekers:

Intercepted refugees are transferred to detention facilities operated by the Border Guards. First, the Border Guard's procedure under the Alien Law is initiated to refuse the foreigner on the basis of a readmission agreement within 30 days from the date of arrest.

After these 30 days, the foreigner's case is handed over to the OIN's Alien Policing Department which under an alien policing procedure brings a decision on expulsion. This decision serves as a legal basis to keep the foreigner in detention (this kind of detention is basically the continuation of the former, in the same detention facility, in the same cell). The purpose of this so-called "alien policing detention" is to secure the deportation of the foreigner. The detention will not be suspended by an application for asylum.

The Asylum seekers detained are accommodated in Alien policing jails : the conditions are the same than the one of illegal migrants detained : see below

Incorporation of the reception directive in national law: to complete

In general, Hungary has failed to transpose the Reception Directive appropriately by the given deadline. Legislative developments, however, began at the end of 2006 with the amendment of the Aliens Act and continue with the modification of the Asylum Act in July 2007. While the new Aliens Act will bring about many positive changes in the reception conditions of asylum seekers, particularly concerning detention (maximum length will be reduced, all minors will be exempt from detention measures, etc), some serious gaps will remain. One area of concern is health care provided to mentally ill persons and victims of torture both in detention and reception facilities. Another is the individualised assessment of the asylum seeker's personal circumstances when ordering or maintaining detention, or the lack of documentation and information provided in such facilities. Detention conditions as well as the high security prison regimes in some detention facilities also pose a grave problem.

Regarding other areas under the Reception Directive, Hungary also faces problems, although some stem from the lack of support to implement the current laws properly, and not necessarily from the laws themselves. One problematic area is employment. Hungary allows asylum seekers to enter the labour market one year after submitting the asylum application. In reality, however, few can actually be hired due to the uncertain outcome of the asylum procedure and xenophobia. Problems also exist in education as many schools are unprepared to take foreign children. Although the Reception Directive provides that Member States have to allow asylum seekers to participate in vocational training regardless of their access to the labour market, Hungary offers no such opportunity and has yet to transpose this provision into national legislation.

## **B - Immigration**

General legislation on entry and stay : legal bases

Act XXXIX of 2001 on the Entry and Stay of Foreigners (Alien Act of 2001) amended by Act XXIX of 2004 and the Act XLVI of 2005.

- Government Decree No 170/2001 on the implementation of Act XXXIX of 2001 on the Entry and Stay of Foreigners amended by GD of 99/2002 and 191/2004

Detention of Alien : legal bases for detention : 46-48 of the Act on Aliens

Foreign nationals detained under the Aliens Act are held in alien policing jails maintained by the Border Guard.

There were three types of detention pending deportation before the new alien act entered in force 1<sup>st</sup> July 2007:

- **Detention for refusal** (valid till July 2007): this applies to migrants who have entered the country irregularly and have been arrested within 30 days with a readmission agreement being applicable. It also applies to migrants who face deportation to a state obliged to readmit them or to their country of origin within 30 days of being readmitted to Hungary (the new alien act entering into force in July 2007 suppressed this category of detention).
- **Detention in preparation for expulsion**: this applies during an alien policing procedure establishing identification or clarification of legal residence. In these two cases detention pending deportation may be ordered for five days with the local court deciding on a prolongation until the individual leaves the country, mostly for 30 days (Art. 47(4) and Art. 48(3) Alien Act).
- **Alien policing detention** may be ordered to secure deportation: this applies if the migrant has thwarted deportation or refused to leave the country, or if there is good reason to believe that he/she will delay or thwart the enforcement of the expulsion. It also applies if the individual has committed an offence under criminal law or severely and repeatedly violated the conditions of stay and therefore hindered the alien policing procedure. After five days, the local court may prolong the detention and after six months this becomes the competence of the county courts. The Court must review the conditions for maintaining detention every 90 days. The maximum duration of detention is 12 months (Art. 46 Alien Act).

In practice, detention pending deportation is ordered whenever asylum seekers are intercepted by the Border Guards while or after crossing the border irregularly. Detention has usually been prolonged to the maximum duration of 12 months. Asylum seekers from Iraq and Afghanistan are usually exempt from detention since there is an internal deportation ban by the OIN. It is not possible to lodge an appeal against the imposition of detention although it is possible to file an application to the Court within five days to review the lawfulness of the imposition of detention pending deportation.

The new Aliens Act (Act II of 2007) entering into force in July 2007 :

- Maximum duration : The cumulative duration of the different forms of the detention may not exceed 6 months (before July 2007, it was 12 months). The delay to fill an application to the Court will decrease from 5 days to 72 hours, which can only be extended by the court.
- The 3 different types of alien policing detention (detention for refusal, detention in preparation of expulsion and alien policing detention) measures are simplified, and detention for refusal will be abolished.
- While the Aliens Act allows an initial detention of five days before any judicial review, the Alien Policing Authority will reduce the detention of foreigners to 72 hours
- The compulsory cases of alien policing detention will also be abolished,
- Provisions are introduced that aim toward the protection of family life and the exemption of minors from detention. The former law only prohibited the detention of unaccompanied minors.

Appeal system against detention:

**After six months of detention, judicial review is compulsory** and it is shifted from the local courts to the county courts. Detention must be terminated if it becomes obvious that the expulsion of the foreigner cannot be executed (Section 46(8)). **In practice**, judges arbitrarily decide that they are not able to verify whether expulsion can or cannot be executed, unless the alien policing authorities declare that the expulsion is not executable. The judicial review of detention an entirely formal provision.

- Rights of the persons during detention (legal assistance, health):Asylum seekers have to be informed about their rights, obligations and compulsory state of residence but there is no provision concerning the language in which the information should be delivered. The new Asylum Act, however, provides that this information has to be given in the asylum seeker's mother tongue or in a language that they understand. In practice, information is given in different ways and there is no uniform practice in this regard. Information leaflets in different languages produced by the authorities or different NGOs are available in the reception and detention centres but asylum seekers and refugees are often not aware of this.
- Legal assistance : Asylum seekers are entitled to legal aid for the duration of the asylum procedure. NGOs have the right to enter open reception centres and contact any persons there. HHC lawyers visit the centres regularly and provide free legal assistance to asylum seekers.

For asylum seekers in detention, the permission to visit is issued by the Border Guards. The HHC has been providing regular legal assistance since 2002 when it concluded a cooperation agreements with the Border Guard Headquarters. It is the basis for two kinds of visits paid by HHC members of staff, contracted lawyers and law students:

- visits to examine the general situation of detained asylum seekers and other detained migrants,
- regular visits of the HHC lawyers and refugee clinic students. They are allowed to pay weekly visits, to inform asylum seekers and other detained migrants about their rights and their legal situation, to assume powers of attorney and to receive authorisation for representation.

**The Act on Legal Aid, adopted in October 2003, entered into force on 1 April 2004.** Since then, state-funded legal aid has, to a limited extent, been available for foreigners in the asylum and alien policing procedures. The law brings about reform in legal aid available to indigent persons in extra-judicial and public administrative procedures. Furthermore, the law allows legal aid NGOs to register as legal aid service providers, and the state legal aid budget can reimburse the costs of legal services (albeit at a quite low fee level) falling under the scope of the Legal Aid Act which are provided by the registered NGOs.

The costs for legal fees are reimbursed for verbal counselling during the asylum procedure and the preparation of applications and petitions to the administrative authorities and the court, but not for representation in the proceedings (representation in the asylum interview and in the court procedure are also excluded). The cost of interpreters is not covered either.

**Access to Health care :** Foreigners placed in an alien police jail are entitled to all necessary medical care free of charge if needed.

In practice, in case of medical problems which cannot be dealt with in the jail, they are transferred to a local hospital and are permanently guarded by border guard officers. This places an undue burden on the Border Guard as they have to employ officers to guard the foreigner and also on the hospital that does not wish to see officers.

In case of mental problems, the patients will be returned after some days of medication to the alien police jail where they often refuse to take the prescribed medicine and are not under the supervision of a trained psychiatrist

### **1.3 Specific provision for vulnerable people in Hungarian law**

- **Families :Regarding the detention of families, Hungarian law, not rule out the possibility of its occurrence. In practice, the Hungarian authorities tend to transfer asylum-seeker families to open reception centers or community shelters.**
- **Minors:** which comes into force on July 1, 2007, ban the detention of all minors but the designation of a compulsory place of residence will be possible against those minors who are under alien policing measure.
- **Unaccompanied Minors:** Specific provisions concerning unaccompanied minors are specified in the Alien Act : they cannot be detained and are accommodated in a specific centre (situated in Nagykanizsa, near the Croatian and Slovenian's borders: See part 2).
- **There are no specific norms governing the treatment of victims of torture or trauma** in the legislation and it is not financed by state funds. This kind of assistance is provided only by NGOs, mainly the Cordelia Foundation.
- **There are no other specific norms governing the health care of mentally ill asylum seekers.** The situation concerning the health care of mentally ill asylum seekers (and foreigners) detained in alien policing jails is worse than in open refugees centers. While ordinary prisoners are taken for treatment to the Central Prison Hospital in Tököl, or to the Forensic Observation and Psychiatric Institution in Budapest, foreigners (including asylum seekers) are excluded from this provision. For them, the local hospital only is available, which might not offer sufficient psychiatric treatment, and increases the burden on the Border Guards as four or five officers are needed to guard one detainee.

- **Impact of return directive discussion on national law:** It is likely that the new Aliens Act reduces the maximum length of detention ahead of the potential return directive. There is no other direct relevant impact in this context at the moment.
- **Dispositions in national law for the protection of the victims of trafficking :** no specific disposition for victim of human trafficking

## **2. LES VISITES SUR LE TERRAIN :**

### **Le Partenaire local**

**Le HHC (Helsinki Citizen Assembly)** est une organisation non gouvernementale travaillant en partenariat avec le HCR dans la mise en œuvre d'un programme d'aide aux demandeurs d'asile et réfugiés depuis 1998.

HHC a mis en place un réseau d'avocats et organise des permanences dans les centres ouverts (centres de réception pour demandeurs d'asile et réfugiés et abris communautaires) et dans les centres de rétention pour demandeurs d'asile. Ces permanences juridiques sont essentiellement destinées aux demandeurs d'asile, apatrides, réfugiés statutaires, étrangers souhaitant s'installer en Hongrie au titre du regroupement familial, et aux personnes identifiées comme ayant des besoins spécifiques (femmes isolées, mineurs, personnes âgées et personnes victimes de traumatismes).

Parallèlement à l'aide juridique en faveur de ces catégories spécifiques de migrants, ils organisent des visites régulières des centres ouverts et lieux de détention en vue d'évaluer les conditions d'accueil et de rétention. HHC met aussi en œuvre des travaux de recherche et d'analyse relatifs aux pratiques légales associées à l'asile et aux migrations, en vue de défendre le respect des droits des migrants et des réfugiés.

### **Déroulement de la mission de terrain du 7 au 13 mai :**

#### Lundi 7 mai

- Matin : Visites du centre de rétention de Győr
- AM : Visite du centre spécial d'accueil des mineurs non accompagnés de Nagykaniza

#### Mardi 8 mai

- Visite du centre de rétention proche de l'aéroport de Budapest,
- Visite des lieux de rétentions situés en zone d'attente dans les locaux de l'aéroport de Budapest.

#### Mercredi 9 mai :

- Visite du centre de réception pour demandeurs d'asile de Debrecen

#### Jeudi 10 Mai :

- Visite du centre de rétention de Nyarabator,

Vendredi 11 mai :

- Visite du centre de réception pour demandeurs d'asile de Biske

Entretiens en dehors des centres

- Discussions informelles avec Marta Pardavi, directrice de **HHC**, Timéa Szabo, coordinatrice du programme réfugiés à HHC,
- Entretien avec le coordinateur de programmes de **Menedek** – ONG apportant un support social et juridique aux migrants et discussions informelles avec des travailleurs sociaux de Menedek intervenant au centre de réception de Debrecen
- Entretien avec la directrice médicale de la fondation **Cordélia** – ONG apportant un soutien psychologiques aux demandeurs d'asile- psychiatre et psychothérapeute
- **UNHCR** : Entretien avec un officier de protection

Entretiens dans les centres :

Dans chaque centre, nous avons eu un entretien avec le responsable du centre. Nous avons pu avoir un entretien avec le médecin du centre de rétention de Nyarator, des travailleurs sociaux à Nangykaniza, Debrecen et Biske. Compte tenu du faible nombre de détenus présents en rétention lors de nos visites, de l'absence de personnes spécifiquement identifiées comme « vulnérables » ou/et du manque de temps disponible, il a été difficile d'interviewer un nombre important des personnes préalablement identifiées comme vulnérables.

### **Choix des lieux visités et des personnes rencontrées.**

La sélection des centres, décidée d'un commun accord avec le partenaire local, n'a pas été difficile compte tenu du faible nombre de centres en Hongrie. Les distances réduites nous ont permis de nous rendre dans des centres à proximité de différentes frontières : Ukrainienne et Roumaine et slovaques et autrichiennes.

Nous avons pu visiter 2 centres de rétention encore opérationnels en Hongrie: pour sélectionner ces centres nous avons tenu compte essentiellement de leur emplacement géographique : l'un à proximité des frontières ukrainienne et slovaque (Nyarator), un autre à proximité des frontières slovaque et autrichienne: Győr. Nous avons visité le centre de rétention proche de l'aéroport de Budapest. Nous avons ainsi pu visiter des centres dont les conditions matérielles étaient variables : le centre de Győr situé dans des bâtiments vétustes – qui contraste avec celui de Nyarator, un centre de rétention ultramoderne construit en 2005, dont les conditions de sécurité sont proches de celles d'une prison de haute sécurité.

Concernant les centres de réception, nous en avons visité 2 sur 3 : en privilégiant la capacité d'accueil (Debrecen avec une capacité de 1.104 personnes est le plus grand), et la zone géographique (proximité avec différentes frontières). L'idée était aussi d'avoir une vue d'ensemble sur les conditions d'accueil. Nous avons ainsi visité des centres dont les conditions matérielles étaient variables (le centre de Biske présente des conditions matérielles et d'accueil bien plus favorables que celui de Debrecen). Enfin, nous avons également visité le centre d'accueil réservé aux mineurs non accompagnés : un seul existe en Hongrie, il est situé à Nangykaniza.

Remarque sur l'organisation administrative des centres : La gestion des centres d'accueil pour demandeurs d'asile est sous la responsabilité de l'OIN (Office de l'immigration et des nationalités), celle des centres de rétentions est sous la responsabilité des gardes frontières. Ces deux entités fonctionnent de façon indépendantes et sont rattachées hiérarchiquement du Ministère de la Justice (« Ministry of Justice and Law Enforcement »).

## 2.1 Les centre de rétention

### **A - Le centre de rétention de Győr :**

Le centre de rétention de Győr, situé à proximité des frontières Slovaques et Autrichiennes, dans d'anciens baraquements de l'armée datant de 1950, a une capacité d'accueil de 50 détenus. Il est sous la responsabilité des gardes frontières hongrois.

**Conditions de rétention :** Les conditions matérielles sont basiques, les bâtiments vétustes et assez mal entretenus sont humides. Les conditions de rétention sont strictes : les détenus doivent rester enfermés dans leur cellule (de 4 à 6 personnes) toute la journée, en dehors de l'heure de promenade qui se déroule dans un espace fermé extérieur d'environ 50 m<sup>2</sup>. Ils ont accès de 19H à 22h à une salle commune où ils peuvent regarder la télévision.

Les cellules des hommes sont séparées de celles des femmes et ces dernières ont un accès permanent aux toilettes, ce qui n'est pas le cas des hommes (sauf de 19 à 22 heures). La promenade quotidienne ne serait pas systématiquement organisée.

**Accès aux soins :** une présence médicale est théoriquement assurée 24h sur 24 (infirmière et médecin à certaines heures) : personne n'était là lors de notre visite. D'après le responsable du centre, les détenus ont accès à des soins de base et sont transférés à l'hôpital (escortés et gardés par des gardes frontières) en cas de besoin. Aucune précision supplémentaire ne nous a été donnée concernant la définition de « soins de base ». Les détenus bénéficieraient tous d'un « examen médical » à leur entrée : ils seraient gardés le temps de ces examens dans une cellule spéciale visant à leur isolement. Le responsable n'a pas su préciser de façon claire quels examens étaient mis en œuvre. *Les réponses des responsables des centres concernant la pratique des test sanguins et notamment HIV sont contradictoires et floues, il en est de même concernant le question de l'accès aux traitements des malades souffrant de maladie chronique.*

**Accès à l'aide juridique :** Les détenus peuvent avoir accès à un avocat : des permanences d'avocats du réseau HHC sont assurées une fois par semaine dans le centre.

**Population dans le centre :** Le centre était presque vide lors de notre visite. Le responsable du centre nous a indiqué que 33 personnes y étaient actuellement détenues, mais nous n'en avons pas vu plus d'une dizaine. Le directeur du centre nous a expliqué que la plupart des détenus avaient été transférés au juge chargé de se prononcer sur la prolongation de la rétention. Les détenus présents dans le centre lors de notre visite étaient essentiellement de nationalité chinoise, albanaise, macédonienne, et du Kosovo.

**Personnes vulnérables :** Un couple de personnes âgées, absent lors de notre visite, était détenu et logé, à titre exceptionnel dans la cellule spéciale réservée aux détenus en quarantaine (Les hommes et les femmes sont habituellement séparés même s'ils sont en famille).

D'après le responsable du centre, il n'y a pas de personnes vulnérables dans le centre ou très rarement, car la majorité des détenus sont des hommes seuls. Il n'y a que quelques femmes seules. Les mineurs ne sont pas gardés dans le centre (les mineurs isolés sont transférés dans le centre spécial centre de Nagykanizsa). Les familles ne sont pas non plus détenues ici. En effet, bien qu'il n'existe pas en pratique de disposition particulière concernant les familles, celles-ci ne sont en général pas détenues en Hongrie, elles sont transférées dans des centres de réception ou les abris communautaires (« community shelters »), réservés aux déboutés du droit d'asile et aux étrangers en situation irrégulière qui y sont transférés à la fin du délai maximal de rétention de 12 mois (Cf. remarques communes aux deux centres).

A Győr, nous avons pu interroger une femme seule, chinoise, détenue depuis presque un an et qui se plaignait de ne pas pouvoir téléphoner et de ne pas avoir quotidiennement la possibilité de sortir dans l'aire réservée à la promenade.

## **B - Le centre de Nyarabator :**

**Le centre de rétention de Nyarabator ressemble à une prison de haute sécurité.** Construit en 2005, sa capacité d'accueil est de 169 places. Une cinquantaine de détenus était présent lors de notre visite. Ce qui frappe ce sont les conditions extrêmement strictes de rétention et de sécurité : les détenus sont enfermés dans leur cellule toute la journée en dehors d'1 heure de promenade quotidienne et de la pause cigarette toute les heures dans une salle spéciale.

Le règlement intérieur est édicté par le responsable du centre, sans qu'il n'ait à être validé par quiconque. *C'est ce qui explique la différence entre les centres : chaque responsable de centre édicte son propre règlement intérieur. Il existe un contrôle théorique, mais qui n'est pas mis en œuvre en pratique. Les détenus peuvent adresser par écrit tout type de demande spécifique au responsable du centre qui décide – de façon discrétionnaire - de consentir ou non leur demande. Il n'y a pas de contrôle de ces décisions.*

**Tentatives de suicides fréquentes :** Le médecin du centre de Nyarabator nous a indiqué que les tentatives de suicide des détenus avaient lieu entre une fois et trois fois par mois (tentative de suicide par auto mutilation, un cas par pendaison). D'après lui, ces tentatives de suicide sont liées au sentiment d'impuissance des détenus qui ne savent quel autre moyen utiliser pour avoir une chance de sortir du centre.

## **C - Remarques communes aux centres de rétention en Hongrie sur la vulnérabilité**

**Concernant la question de la reconnaissance de personnes vulnérable :** les responsables de ces 2 centres de rétention nous ont affirmé qu'il n'y avait pas de personnes vulnérables détenues mais « essentiellement des hommes seuls entre 20 et 60 ans ».

Les personnes dont la vulnérabilité est « visible » : femmes seules avec enfants, familles, personnes à mobilité réduite ne sont en général tout simplement pas détenues. Ceci est confirmé par les intervenants de HHC qui indiquent que les autorités hongroises évitent de détenir les familles ou des personnes qui souffriraient d'un handicap. Ces derniers sont généralement transférés dans des abris communautaires ou des centres de réception pour demandeurs d'asile. Néanmoins, des femmes seules peuvent être détenues et le directeur ne semblait pas sensible à la question de l'identification des victimes de trafic.

**Concernant la question de l'identification de la vulnérabilité :** en dehors de la présence médicale, le personnel est composé essentiellement de gardes frontières qui ont pour responsabilité première la surveillance des détenus. Des trainings sur l'identification des victimes de traumatismes psychiques ont été organisés au profit des gardes frontières par le HCR en partenariat avec certaines ONG (notamment la fondation Cordélia – ONG apportant un soutien psychologique aux victimes de tortures). D'après les intervenants de HHC, les gardes frontières ne sont pas sensibles à la situation des personnes vulnérables. Des cas de violences physiques perpétrées par des gardes frontières contre les migrants ont été rapportés par les ONG en 2005. Des attitudes xénophobes des gardes frontières ont également été signalées. Le barrage de la langue constitue un obstacle supplémentaire à l'identification de la vulnérabilité.

**Caractère pathogène de la rétention :** L'enfermement, l'absence de toute activité sociale (TV uniquement), la longue durée de la rétention (1 an –elle va être réduite à 6 mois maximum en juillet prochain), les conditions strictes de rétention (enfermement dans les cellules), l'impossibilité pratique de communiquer avec l'extérieur (liberté de passer et de recevoir des appels téléphonique très théorique pour les détenus ne pouvant s'acheter de cartes téléphoniques), le manque d'information des détenus sur leur droits, l'inefficacité des recours contre la rétention (voir partie 1) sont certainement des facteurs créateurs ou aggravant de vulnérabilité, notamment de troubles psychologiques.

## **2.2 Les centres de reception pour demandeurs d'asile**

### **A - Le centre de réception pour demandeurs d'asile de Debrecen**

Il s'agit du centre de réception pour demandeurs d'asile le plus grand de Hongrie. D'une capacité d'accueil de 1.107 places, ce centre, situé dans une ancienne caserne russe, est composé de plusieurs bâtiments aujourd'hui au ¾ vides. Environ 200 demandeurs d'asile et une dizaine de familles réfugiées statutaires (logés dans des bâtiments situés juste à la sortie du centre) y résidaient lors de notre visite.

Le centre de Debrecen est un centre ouvert mais toute absence de plus de 24h doit être signalée à l'administration. Les résidents doivent respecter un règlement intérieur qui précise notamment les heures des repas, de fermeture du centre (à 10h le soir), les restrictions relatives à l'entrée de personnes étrangères au centre.

Les hommes seuls, les femmes seules, et les familles, sont logés dans des bâtiments différents. Les hommes seuls originaires d'Afrique sont cependant logés dans le même bâtiment que les familles, à un étage distinct : cette mesure avait été décidée à leur demande, alors qu'ils disaient avoir subi des agressions à caractère racistes de la part d'autres habitants du camp.

Le bâtiment réservé aux femmes seules est sécurisé (fermé à clef): cette mesure a été prise il y a quelques mois, en vue de prémunir ces femmes des abus sexuels fréquents qui ont été rapportés à la direction. Des faits de prostitution plus ou moins forcée étaient devenus habituels. La direction souhaiterait affecter un travailleur social spécialement à cette zone réservée aux femmes isolées, mais le budget n'a pas encore été obtenu.

*Un peu à l'écart, un autre bâtiment est réservé à l'internement d'une vingtaine de patients bosniaques souffrants de troubles psychiques : ils avaient été envoyés en Hongrie par une infirmière bosniaque pendant la guerre. Leur situation n'a jamais été réglée, leur retour en Bosnie n'a pas pu être assuré, (l'office des migrations est toujours en négociation avec la Bosnie en vue d'organiser leur retour).*

Trois travailleurs sociaux employés par l'administration de l'Office de l'Immigration apportent un support social aux demandeurs d'asile (orientation, conseils, aide dans les démarches administratives, etc...). Comme ils sont en outre employés à des tâches administratives et ne sont pas tous formés au travail social, certaines associations (Menedek ) apportent un soutien social complémentaire aux demandeurs d'asile. L'association dispose des locaux situés juste à la sortie du centre.

Des permanences juridiques sont organisées une fois par semaine par un avocat du réseau du HHC. Des psychologues et psychiatres de la fondation Cordélia interviennent également dans le centre.

La police locale effectue des contrôles réguliers dans le centre : ces interventions quotidiennes ont été mises en oeuvre à la demande de la directrice du centre. Elles visent à mettre fin un trafic de drogue qui s'est développé dans le centre.

Personnes vulnérables :

**Enfants :** L'environnement du centre, d'après les travailleurs sociaux de l'association Menedek est défavorable au bon développement des enfants.

L'accès à l'école publique reste théorique et peu d'enfants sont scolarisés. Les écoles ne sont pas adaptées à la l'intégration d'enfants de langue et de nationalité étrangère. Des incidents tels que des refus de scolariser des enfants étrangers et des exclusions ont été signalés par le HCR. L'officier de protection du HCR rencontré à Budapest estime que des attitudes xénophobes de certains professeurs ou directeurs d'école ont conduit à des refus d'inscription, motivés officiellement par des raisons administratives.

**Femmes seules :** les femmes isolées sont particulièrement exposées à la prostitution et aux abus sexuels. Les abus seraient fréquents et le fait que le bâtiment qui leur est réservé soit fermé à clef ne semble pas être une mesure suffisante pour prévenir ces abus.

**Personnes malades :** Un service médical (médecin généraliste et infirmière) est assuré à l'intérieur du centre : examen médical à l'arrivée et accès à des soins de santé primaire. Les demandeur d'asile peuvent être référés à des spécialistes en dehors du centre ou hospitalisés en cas de nécessité.

**Personnes souffrant de troubles psychologiques :** D'après la directrice du Centre et les travailleurs sociaux, l'accès à des psychologues est insuffisant compte tenu des difficultés quotidiennes rencontrées par les demandeurs d'asile. Seuls les psychiatres et psychologues d'une ONG locale, la Fondation Cordélia, assurent un soutien psychologique aux demandeurs d'asile, alors même que leur situation dans le camp (absence de perspectives, situation d'attente, l'environnement du camp) tend à aggraver leur état psychologique.

**Personnes à mobilité réduite :** le centre de Debrecen n'est pas adapté aux personnes à mobilité réduite.

## **B - Le centre de réception pour demandeurs d'asile de Biske**

Le centre de réception de Biske a une capacité d'accueil de 464 places, il est situé dans d'anciens baraquements pour travailleurs. Il a été rénové en 2002.

Les conditions matérielles sont meilleures qu'à Debrecen. Les familles sont logées séparément des hommes et des femmes seuls. Chaque chambre dispose de sanitaires privés.

Diverses activités sont organisées dans le camp : salle de sport, librairies. La plupart des services (cantine, sécurité, nettoyage, maintenance) sont sous-traités à des compagnies privées. L'environnement dans ce centre semble meilleur qu'à Debrecen : pas de problèmes de drogue signalés par le responsable du centre. Du fait de la proximité du centre avec Budapest, les demandeurs d'asile sont moins isolés qu'à Debrecen.

Des ONG locales interviennent dans le camp en vue d'apporter un soutien social et matériel complémentaire (Menedek) ou un support psychologique aux demandeurs d'asile (Fondation Cordélia).

**Un seul travailleur social est en charge de tout le camp.** Ce dernier estime que cela n'est pas suffisant. Selon lui, on procure aux demandeurs d'asile juste ce qui est nécessaire pour vivre, pas plus. Il faudrait tenir compte de leur vulnérabilité et leur apporter plus de soutien, notamment pour favoriser leur intégration.

Personnes vulnérables :

**Personnes malades :** Dans tous les centres de réception pour demandeurs d'asile en Hongrie, un service médical (médecin généraliste et infirmière) est assuré à l'intérieur du centre : « screening médical » à l'arrivée et accès à des soins de santé primaire. Les demandeurs d'asile peuvent être référés à des spécialistes en dehors du centre ou hospitalisés en cas de nécessité.

**Personnes à mobilité réduites :** elles peuvent être accueillies dans ce centre qui dispose de quelques chambres spécialement aménagées.

**Identification de la vulnérabilité :** les travailleurs sociaux de l'association Menedek estiment pour leur part que le nombre de travailleurs sociaux est insuffisant dans les centres et que l'environnement n'est pas favorable au bon développement des enfants et à la prise en charge des personnes vulnérables.

**Personnes souffrant de troubles psychologiques :** La Fondation Cordélia, ONG apportant une aide psychologique aux victimes de tortures, composée de psychiatres et psychologues a organisé, en partenariat avec le HCR des formations visant à sensibiliser le personnel des centres à l'identification des personnes souffrant de troubles psychologiques. La présidente de la Fondation Cordélia estime que les conditions d'accueil des demandeurs d'asile se sont améliorées ces dernières années. Néanmoins, les travailleurs sociaux de Menedek estiment que la prise en charge psychologique des demandeurs d'asile est insuffisante, car seule les psychologues et psychiatres de l'ONG Cordélia assurent un tel soutien.

**Violences envers les femmes et les enfants :** De nombreux problèmes de violence domestiques ont été signalés au HCR. Les cas d'abus et de violences sexuelle ne sont pas documentés et ces violences sont souvent ignorées et mal identifiées. Quand elles le sont, les mesures mises en œuvre semblent insuffisantes.

### **2.3 Centres spécial pour mineurs étrangers non accompagnés**

#### **Le centre de Nagykaniza**

Le centre de Nagykaniza est un centre ouvert réservé aux mineurs non accompagnés, qu'ils soient ou non demandeurs d'asile. Ce centre à une capacité d'accueil de 20 places. Il était à moitié occupé lors de notre visite.

Les mineurs bénéficient d'un examen médical à leur entrée. Ils sont ensuite logés dans des chambres de 2 ou trois personnes. Les conditions matérielles sont correctes, l'environnement est agréable : les mineurs ont accès à un grand jardin. Le centre est accessible en transports publics.

Des cours de langue et d'informatique sont organisés dans le centre. Un accès à Internet est également assuré. Trois travailleurs sociaux se chargent du suivi des mineurs qui ont accès à l'école à l'extérieur du centre.

Ce centre est considéré comme un centre modèle en Hongrie.

D'après les travailleurs sociaux que nous avons rencontré, les difficultés sont liées aux perspectives réduites d'intégration à la sortie du centre, après 18 ans.

## **2.4 Conclusions – Recommandations**

### **A - Les centres de rétention**

#### Constats

- Durée excessivement longue et non justifiée légalement de la rétention. La réduction de la durée maximale à 6 mois au lieu de 12, et l'interdiction de la détention des mineurs, à compter de juillet 2007, doivent être considérées comme constituant des développements positifs.
- La durée de 6 mois reste néanmoins trop longue et disproportionnée, compte tenu notamment de l'inefficacité des recours judiciaires (Cf. Part 1),
- Absence d'alternative à la rétention,
- Régime strict de rétention non justifié (confinement des détenus dans leur cellule, limitation à une heure de promenade par jour, configuration des locaux semblable à celle des prisons de droit communs),
- Absence d'activité,
- Manque d'information des détenus sur leurs droits,
- Personnel insuffisamment capable d'identifier les personnes vulnérables,
- Caractère pathogène de la rétention.

#### Propositions/recommandations :

- Diminuer la durée maximale de la rétention.
- Développer les alternatives à la rétention (ex : obligation de se présenter régulièrement aux autorités) et les rendre systématiques pour les familles avec enfants et pour les personnes vulnérables (personnes malades, handicapés, victimes de traumatismes)
- Assouplir le régime de rétention,
- Développer la mise en place d'activités dans les centres,
- Assurer une présence de travailleurs sociaux et de psychologues pour prévenir les violences et identifier les personnes vulnérables,
- Assurer un contrôle effectif et une présence régulière des ONG dans les centres,
- Améliorer l'accès à l'information des détenus sur leurs droits.

### **B - Les centres de réception pour demandeurs d'asile**

#### Constats

- Particulière vulnérabilité de certains groupes (femmes isolées, victimes de traumatismes) de demandeurs d'asile.
- Caractère excluant du logement en camp constituant un frein à l'intégration.
- Environnement défavorable aux personnes vulnérables (enfants, personnes souffrant de troubles psychologiques).
- Développement de divers types de violences (violences domestiques, violences sexuelles)
- Absences de documentation et difficultés d'identification de ces violences.
- Insuffisance du nombre de travailleurs sociaux présent dans chaque centre

#### Propositions et recommandations

- Favoriser les possibilités d'alternative au logement en camp essentiellement pour les groupes de personnes vulnérables (famille avec des enfants, femmes isolées, personnes souffrants de troubles psychologiques)
- Améliorer la prévention des violences et abus et l'identification des personnes victimes de troubles psychologiques :

- par une présence plus importante de travailleurs sociaux et de psychologues.
  - par une amélioration de la formation du personnel des camps à l'identification des victimes de violences et des personnes souffrant de troubles psychologiques,
- Assurer une présence plus régulière des ONG dans chaque centre en leur donnant plus de moyens d'intervention.
  - Développer les activités sociales dans les centres.

### **Liste des contacts**

#### **HHC**

Hungarian helsinki Committee – H-1054 Budapest, Bajcy-Zsilinszky 36 38

Tel : (+36) 321 4323 – 321 4327, 321 4141

e-mail : helsinki@helsinki.hu

**Contact person** : Marta Pardavi – Directrice – Janos Latofska - administrator

#### **Menedec**

Hungarian Association for migrants

1074 Budapest – Rakoczi ut 80 – Budapest

Tel : (+36) 322-1502, 344-6224

e-mail : attila.meszaros@menedek.hu

www.menedek.hu

**Contact person** : Meszaros Attila – Program coordinator

#### **Cordelia Fondation :**

H-1136 Budapest Balzac str. 37

Phone : (+36) 1 349 14 50

www.cordelia.hu