

фото



Печать Посольства или Консульства

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ВЫДАЧЕ ШЕНГЕНСКОЙ ВИЗЫ

Бесплатная анкета.

1 Фамилия (-и)		<b>Заполняется Посольством/ Консульством</b>
2 Бывшие фамилии		
3 Имя и отчество		
4 Дата рождения (год-месяц-день)	5 Номер внутреннего общегражданского паспорта (необязательный)	Date application:
6 Место и страна рождения		File handled by:
7 Гражданство (-а) в настоящее время	8 Гражданство по рождению	Supporting documents: <input type="checkbox"/> Valid passport: <input type="checkbox"/> Financial means <input type="checkbox"/> Invitation <input type="checkbox"/> Means of transport <input type="checkbox"/> Health insurance <input type="checkbox"/> Other:
9 Пол <input type="checkbox"/> Муж. <input type="checkbox"/> Жен.	10 Гражданское состояние <input type="checkbox"/> Холост (не замужем) <input type="checkbox"/> Женат (замужем) <input type="checkbox"/> Живу отдельно с супругой (-ом) <input type="checkbox"/> Разведен(а) <input type="checkbox"/> Вдовец/Вдова <input type="checkbox"/> Другое	
11 Ф.И.О отца	12 Ф.И.О матери	
13 Тип паспорта <input type="checkbox"/> Заграничный <input type="checkbox"/> Дипломатический <input type="checkbox"/> Служебный <input type="checkbox"/> Проездной документ (Конвенция 1951 г.) <input type="checkbox"/> Паспорт лица без гражданства <input type="checkbox"/> Паспорт моряка <input type="checkbox"/> Иной проездной документ (указать какой):		
14 Номер паспорта	15 Кем выдан	Visa: <input type="checkbox"/> Refused <input type="checkbox"/> Granted  Characteristics of Visa: <input type="checkbox"/> LTV VTL <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D + C  Number of entries <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multiple
16 Дата выдачи	17 Срок действия по	
18 Для проживающих вне страны происхождения: есть ли право на возвращение в страну местожительства? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (Указать No и срок действия документа)		
19 Род занятий в настоящее время *		
20 Название, адрес и телефон организации-работодателя. Для учащихся - название и адрес учебного заведения. *		Valid from ----- to ----- Valid for -----
21 Страна назначения	22 Тип визы <input type="checkbox"/> Для транзита через аэропорт <input type="checkbox"/> Краткосрочная <input type="checkbox"/> Транзитная <input type="checkbox"/> Долгосрочная	
23 Виза <input type="checkbox"/> Индивидуальная <input type="checkbox"/> Коллективная		
24 Запрашиваемое количество въездов <input type="checkbox"/> Один <input type="checkbox"/> Два <input type="checkbox"/> Многократные	25 Срок пребывания Виза запрашивается на: _____ дней	
26 Другие визы (выданные за последние три года) и срок их действия		
27 В случае транзита: имеется ли разрешение на въезд в страну назначения? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да. Срок действия по: _____ Кем выдано: _____		
28 Предыдущие поездки в эту или другие страны Шенгенского Соглашения *		

\* Члены семей граждан Европейского Союза или Европейского Экономического Пространства (супруг(-а), дети или экономически зависимые родители) не должны отвечать на вопросы, помеченные звездочкой (\*). Члены семей граждан ЕС или ЕЭП должны представить документы, подтверждающие родство.

29 Цель поездки <input type="checkbox"/> Туризм <input type="checkbox"/> Деловая <input type="checkbox"/> Посещение родст венников или друзей <input type="checkbox"/> Культура/Спорт <input type="checkbox"/> Официальная <input type="checkbox"/> Лечение <input type="checkbox"/> Другое (указать):		Заполняется Посольством/ Консульством	
30 Дата въезда *	31 Дата выезда *		
32 Первый пункт пересечения границы или маршрут транзита *	33 Транспортное средство *		
34 Фамилия или наименование принимающей стороны на Шенгенской территории и контактного лица в принимающей организации. * В ином случае, название гостиницы или адрес временного пребывания на территории Шенгенских стран. Ф.И.О. _____ Телефон и факс _____			
Полный адрес _____		Адрес электронной почты _____	
35 Кто оплачивает расходы по поездке и пребыванию заявителя за рубежом? * <input type="checkbox"/> Заявитель <input type="checkbox"/> Принимающее лицо <input type="checkbox"/> Принимающая организация (Указать фамилию, форму оплаты и приложить соответствующие документы): _____			
36 Средства, которыми располагаете во время пребывания: * <input type="checkbox"/> Наличные деньги <input type="checkbox"/> Дорожные чеки <input type="checkbox"/> Кредитные карточки <input type="checkbox"/> Проживание оплачено <input type="checkbox"/> Другое: _____ <input type="checkbox"/> Страхование туристов и / или полис медицинского страхования. Срок действия по: _____			
37 Фамилия супруга (-и)		38 Бывшие фамилии супруга (-и)	
39 Имя супруга (-и)	40 Дата рождения супруга (-и)	41 Место рождения супруга (-и)	
42 Дети (обязательно отдельное заявление на каждый паспорт)			
Фамилия		Имя	
1 _____		Дата рождения _____	
2 _____		_____	
3 _____		_____	
43 Личные данные гражданина ЕС или ЕЭП, от которого экономически зависит заявитель. Заполняется только членами семьи граждан ЕС или ЕЭП.			
Фамилия		Имя	Дата рождения
Гражданство		Номер паспорта	
Степень родства: (гражданина ЕС или ЕЭП.) _____			
44 Я проинформирован и согласен с тем, что мои личные данные, указанные в настоящей анкете, будут переданы компетентным органам Шенгенских стран и обработаны ими в случае необходимости для принятия решения по моему заявлению. Эти данные могут быть введены и сохранены в базе данных, к которой будут иметь доступ компетентные органы различных Шенгенских стран. По моей просьбе консульское учреждение, оформляющее мой запрос, сообщит мне о способе осуществления моего права на проверку личных данных или их изменение, в особенности в случае их неточного указания, в соответствии с законодательством соответствующей страны. Я со всей ответственностью заявляю, что все данные, указанные мною в данной анкете, являются точными и полными. Мне известно, что сообщение ложных данных может стать причиной отказа в визе или аннулирования уже выданной визы, а также может послужить причиной судебного преследования в отношении меня в рамках законодательства того Шенгенского государства, которое оформляет мой визовый запрос. Обязуюсь покинуть территорию Шенгенских стран по истечении срока действия визы. Я проинформирован о том, что наличие визы является лишь одним из условий, необходимых для въезда на территорию Шенгенских стран. Сам факт предоставления визы не дает права на получение компенсации в случае невыполнения мною требований п. 1 ст. 5 "Конвенции о применении Шенгенского соглашения", вследствие которого мне могут отказать во въезде в страну. Соответствие требованиям по въезду в страну будет еще раз проверено при въезде на территорию Шенгенских стран.			
45 Домашний адрес заявителя _____			
46 Телефон _____			
47 Место и дата _____		48 Подпись (за несовершеннолетних подписывает ответственное лицо или опекун) _____	

Члены семей граждан Европейского Союза или Европейского Экономического Пространства (супруг(-а), дети или экономически зависимые родители) не должны отвечать на вопросы, помеченные звездочкой (\*). Члены семей граждан ЕС или ЕЭП должны представить документы, подтверждающие родство.