

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВЫДАЧУ ВИЗЫ

Бесплатный образец

Члены семей граждан ЕС, ЕЭП или Швейцарии не заполняют пункты № 21, 22, 30, 31 и 32 (отмеченные *).

Пункты 1 - 3 заполняются в соответствии с данными в документе на поездку за границу.

ФОТОГРАФИЯ

1. Фамилия:			ЗАПОЛНЯЕТСЯ АДМИНИСТРАЦИЕЙ
2. Фамилия по рождению (предыдущая(-ие) фамилия(-и):			Дата подачи заявления:
3. Имя(ена):			Номер заявления:
4. Дата рождения (день-месяц-год):	5. Место рождения:	7. Настоящее гражданство:	Место подачи заявления:
	6. Государство рождения:	Гражданство по рождению, если различно:	<input type="checkbox"/> Посольство/консульство <input type="checkbox"/> Внешний поставщик <input type="checkbox"/> Коммерческий посредник
		Другое гражданство:	
8. Пол: <input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский	9 Семейное положение: . <input type="checkbox"/> Неженат(незамужняя) <input type="checkbox"/> Женат(замужем) <input type="checkbox"/> Зарегистрированное партнёрство <input type="checkbox"/> Разделённый(ая) <input type="checkbox"/> Разведён(а) <input type="checkbox"/> Вдовец(вдова) <input type="checkbox"/> Другое (указать):		<input type="checkbox"/> Граница (наименование): <input type="checkbox"/> Иное:
10. Родительские права (для несовершеннолетних)/законный опекун: (фамилия, имя, адрес, если он отличается от заявителя, номер телефона, адрес электронной почты и гражданство);			Документы обработаны:
11. Национальный идентификационный номер, где применимо:			Удостоверяющие документы:
12. Вид документа на поездку за границу: <input type="checkbox"/> Обыкновенный паспорт <input type="checkbox"/> Дипломатический паспорт <input type="checkbox"/> Служебный паспорт <input type="checkbox"/> Официальный паспорт <input type="checkbox"/> Специальный паспорт <input type="checkbox"/> Другой документ на поездку за границу (указать):			<input type="checkbox"/> Проездной документ <input type="checkbox"/> Средства на содержание <input type="checkbox"/> Приглашение

13. Номер документа на поездку за границу:	14. Дата выдачи:	15. Действителен до:	16 Выдан (государство):	<input type="checkbox"/> Мед. страховка для поездки <input type="checkbox"/> Транспортные средства <input type="checkbox"/> Другое:
17. Личные данные члена семьи, который является гражданином ЕС, ЕЭП или Швейцарии, если применимо:				Решение в связи с визой: <input type="checkbox"/> Отказана <input type="checkbox"/> Выдана: <input type="checkbox"/> А <input type="checkbox"/> С <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> С ограниченным территориальным действием <input type="checkbox"/> Срок действия: От: До:
Фамилия:		Имя:		
Дата рождения (день-месяц-год):	Гражданство:	Номер документа на поездку за границу или личной карты:		
18. Родственная связь с гражданином ЕС, ЕЭП или Швейцарии, если применимо:				
<input type="checkbox"/> супруг/а <input type="checkbox"/> ребёнок <input type="checkbox"/> внук <input type="checkbox"/> родственник по восходящей линии на содержании <input type="checkbox"/> зарегистрированное партнёрство <input type="checkbox"/> другое:				
19. Домашний адрес и электронный адрес кандидата:			Номер телефона:	
20. Пребывание в государстве, различном от государства настоящего гражданства:				
<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да. Разрешение на пребывание или равнозначный документ ... № Срок действия:				
*21. Настоящая профессия:				Количество въездов: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
*22. Работодатель, адрес и номер телефона работодателя. Для учеников - имя и адрес учебного заведения:				Многократные въезды Количество дней:

<p>23. Цель(-) поездки:</p> <p><input type="checkbox"/> Туризм <input type="checkbox"/> Бизнес <input type="checkbox"/> Посещение родственников или друзей <input type="checkbox"/> Культура <input type="checkbox"/> Спорт <input type="checkbox"/> Официальный визит <input type="checkbox"/> Медицинские причины <input type="checkbox"/> Обучение <input type="checkbox"/> Транзит в аэропорте <input type="checkbox"/> Другое (указать):</p>	
<p>24. Дополнительная информация относительно цели пребывания:</p>	
<p>25. Государство-член основного места назначения (и другие государства-члены места назначения, если применимо)</p>	<p>26. Государство-член первого въезда:</p>
<p>27. Количество заявленных въездов:</p> <p><input type="checkbox"/> Разовый <input type="checkbox"/> Двукратный <input type="checkbox"/> Многократные въезды</p> <p>Планируемая дата прибытия в первое запланированное пребывание в Шенгенском пространстве:</p> <p>Планируемая дата выезда из Шенгенского пространства после первого запланированного пребывания:</p>	
<p>28. Предыдущее снятие отпечатков пальцев для подачи заявления на шенгенскую визу: <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да.</p> <p>Дата, если известна ...</p> <p>Номер визовой наклейки, если известен ...</p>	
<p>29. Разрешение на въезд в последнее государство места назначения, если применимо:</p> <p>Выдано ... Срок действия с ... до ...</p>	
<p>*30. Фамилия и имя приглашающего(их) лица(лиц) в государство(а)-член(ы). При отсутствии такого(вых), наименование отеля(-ей) или места(мест) временного пребывания(ий) в государстве(ах)-члене(ах):</p>	
<p>Адрес и электронный адрес приглашающего(их) лица(лиц)/отеля(ей)/места(мест) временного(ых) пребывания(ий):</p>	<p>Номер телефона:</p>

ФИО СОБСТВЕННИКА

*31. Наименование и адрес приглашающей(их) компании/организации:		
Фамилия, имя, адрес, номер телефона и электронный адрес лица для контакта в компании/организации:	Номер телефона компании/организации:	
*32. Расходы на поездку и содержание во время пребывания кандидата обеспечивает:		
<input type="checkbox"/> сам кандидат Средства на содержание <input type="checkbox"/> Наличностью <input type="checkbox"/> Дорожные чеки <input type="checkbox"/> Кредитная карта <input type="checkbox"/> Предоплата размещения <input type="checkbox"/> Предоплата транспорта <input type="checkbox"/> Другое (пожалуйста, укажите):	<input type="checkbox"/> от спонсора (хозяин, компания, организация), указать: ... <input type="checkbox"/> указано в пункте 30 или 31 ... <input type="checkbox"/> другое (пожалуйста, укажите): Средства на содержание <input type="checkbox"/> Наличностью <input type="checkbox"/> Обеспеченное размещение <input type="checkbox"/> Все расходы во время пребывания обеспечены <input type="checkbox"/> Предоплата транспорта <input type="checkbox"/> Другое (пожалуйста, укажите):	
Мне известно, что визовая такса не подлежит восстановлению в случае отказа в выдаче визы.		
Применимо для кандидата на визу с многократными въездами:		
Мне известно что у меня должна быть подходящая медицинская страховка при поездке за границу на время первого пребывания и при следующих посещениях территории государств-членов.		
<p>Мне известно следующее: Сбор требуемых в настоящем образце заявления данных и использование моей фотографии и, если необходимо, снятие отпечатков пальцев являются обязательным условием для рассмотрения заявления; все мои личные данные, указанные в заявлении, также и мои отпечатки пальцев и моя фотография будут предоставлены компетентным органам государств-членов и обработаны этими органами в целях принятия решения по моему заявлению.</p> <p>Эти данные, а также и данные о принятом решении в связи с моим заявлением на выдачу визы или решения об аннулировании, отмене или продлении срока действия выданной визы будут введены и храниться в Визовой информационной системе (ВИС) в течение максимального срока до пяти лет, в течение которого доступ к ним будут иметь визовые органы и компетентные органы для осуществления проверки виз на внешних границах государств-членов и на их территории, эмиграционные службы и службы предоставляющие убежище в государствах-членах, в целях проверки исполнения условий законного въезда и пребывания на территории государств-членов, чтобы идентифицировать лиц, не соответствующих или уже не соответствующих этим условиям, для рассмотрения заявления с требованием убежища и определения ответственности за такое рассмотрение. В определённых условиях данные будут</p>		

предоставлены определённым органам государств-членов и Европол в целях предупреждения, раскрытия и расследования террористических действий и других тяжких преступлений. Ответственным органом государства-члена за обработку данных является: [(...)].

Мне также известно, что я имею право на уведомление в каждой из государств-членов о касающихся меня данных, введённых в ВИС, как и о государстве-члене которое направило данные, а также потребовать чтобы относящиеся ко мне данные, являющиеся неточными, были исправлены, а относящиеся ко мне незаконно обработанные данные были уничтожены. По моему специальному настоянию органы, рассматривающие моё заявление на выдачу визы, информируют меня о способе, по которому я могу осуществить право на проверку личных данных в целях изменения или удаления, в т.ч. и соответствующих мерах судебной защиты согласно национальному законодательству заинтересованного государства-члена. Национальный надзорный орган этого государства-члена [данные для связи: ...] рассмотрит жалобы, связанные с защитой личных данных.

Заявляю, что насколько мне известно, все предоставленные мною данные являются точными и полными. Мне известно, что предоставление неверных данных с моей стороны может послужить поводом для отказа в получении или аннулировании уже выданной визы с возможным привлечением к уголовной ответственности в соответствии с законодательством государства-члена, рассматривающего моё заявление на выдачу визы.

Я обязуюсь покинуть территорию государства-члена до окончания срока действия визы, если таковая будет мне выдана. Я информирован(а), что обладание визой является всего лишь одним из предварительных требований на въезд на европейскую территорию государств-членов. Сам факт выдачи визы не означает, что я имею право на компенсацию в случае несоответствия требованиям статьи 6 параграфа 1 Регламента (ЕС) 2016/399 (Шенгенский кодекс о границах) и из-за чего въезд мне может быть отказан. Условия въезда будут ещё раз проверены на европейской территории государств-членов.

--

Место и дата:	Подпись: (Подпись лица осуществляющего родительские права/законный опекун, если применимо):
---------------	--