Единая форма заявления

на получение Шенгенской визы

Бесплатная анкет

  [[1]](#footnote-1)

Члены семьи граждан ЕС, ЕЭЗ и Швейцарии или граждан Великобритании, которые являются бенефициариями Соглашения о выходе из ЕС, не заполняют поля 21, 22, 31, 32 и 33 (помеченные знаком «\*»).

Поля 1-3 заполняются в соответствии с данными проездного документа.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Фамилия: |  **For official use only** Date of application: Application number: |
| 2. Фамилия при рождении (предыдущая/-ие фамилия/-ии): |
| 3. Имя/имена: |
| 4. Дата рождения(день - месяц - год): |  5. Место рождения: 6. Страна рождения: |  7. Гражданство в настоящее время: Гражданство при рождении, если отличается: Иное гражданство: |  Application lodged at: ☐ Embassy/consulate ☐ Service provider ☐ Commercial in­ termediary |
| 8. Пол:☐ Мужской☐ Женский☐ Иной |  9. Семейное положение: ☐ Холост/не замужем ☐ Женат/замужем ☐ В зарегистр-ном партнерстве ☐ Не проживает с супругой/-ом ☐ Разведен/-а ☐ Вдовец/вдова ☐ Иное (уточнить): |  ☐ Border (Name):  ☐ Other: |
| 10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса заявителя) номер телефона, адрес электронной почты и гражданство лица с полномочиями родителей/ законного представителя: |  File handled by: |
| 11. Идентификационный номер (если имеется): |  Supporting documents: ☐ Travel document ☐ Means of subsis­ tence ☐ Invitation |

|  |  |
| --- | --- |
| 12. Тип проездного документа:* + ☐ Обычный паспорт ☐ Дипломатический паспорт ☐ Служебный паспорт

☐ Официальный паспорт ☐ Особый паспорт ☐ Иной проездной документ (указать): |  ☐ TMI ☐ Means of transport ☐ Other:  Visa decision: ☐ Refused ☐ Issued: ☐ A ☐ C ☐ LTV ☐ Valid: From: Until: |
| 13. Номер проездного документа: |  14. Дата выдачи: |  15. Действителен до: |  16. Кем выдан (страна): |
| 17. Персональные данные члена семьи, являющегося гражданином ЕС, ЕЭЗ или Швейцарии или гражданином Великобритании, который является бенефициарием Соглашения о выходе из ЕС, (если такой имеется) |
| Фамилия: |  Имя/имена: |
| Дата рождения(день - месяц - год): |  Гражданство: |  Номер проездного документа или удостоверения личности: |
| 18. Родственная связь с гражданином ЕС, ЕЭЗ или Швейцарии или гражданином Великобритании, который является бенефициарием Соглашения о выходе из ЕС:☐ Супруг(-а) ☐ Ребенок ☐ Внук(-чка) ☐ Экономически зависимый родственник по восходящей линии ☐ Зарегистрированный партнер ☐ Иное: |
| 19. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя: |  Номер телефона: |
| 20. Страна проживания, если не является страной гражданства:☐ Нет.☐ Да. Вид на жительство или равноценный документ .………………. № .……………….Действителен до .………………. |
| 21. \* Профессиональная деятельность в настоящее время: |  Number of entries: ☐ 1 ☐ 2 ☐ Multiple Number of days: |
| 22. \* Работодатель (-ли): адрес и телефон работодателя.Для студентов, школьников - название и адрес учебного заведения: |
| 23. Цель/-и поездки:* + ☐ Туризм ☐ Деловая ☐ Посещение родственников или друзей ☐ Культура ☐ Спорт
	+ ☐ Официальная ☐ Лечение ☐ Учеба ☐ Транзитный перелет ☐ Иная (указать):
 |
| 24. Дополнительные сведения о цели поездки: |
| 25. Страна основного пребывания (и иные страны пребывания, если имеются): |  26. Страна первого въезда: |
| 27. Виза запрашивается для:☐ Однократного въезда ☐ Двукратного въезда ☐ Многократного въезда |
| 28. Предполагаемая дата въезда во время первой предполагаемой поездки в Шенгенскую зону: Предполагаемая дата выезда из Шенгенской зоны после первой предполагаемой поездки:

|  |  |
| --- | --- |
| 29. Отпечатки пальцев, предоставленные ранее с целью получения Шенгенской визы: ☐ Нет. ☐ Да.Дата (если известна):Номер визовой наклейки (если известен): |  |
| 30. Разрешение на въезд в страну конечного следования, если необходимо:Кем выдано …………………… Действительно с …………………… до …………………… |
| 31. \* Фамилия и имя лица/лиц, приглашающего в государство/-а Шенгенского соглашения. В случае отсутствия таковых — название гостиницы/гостиниц или адрес/-а временного пребывания на территории государств-участников Шенгенского соглашения: |
| Адрес и адрес электронной почты приглашающего/-их лица/лиц/гостиниц(-ы) или мест(-а) временного пребывания: |  Номер телефона: |
| 32. \* Название и адрес приглашающей компании/организации: |  |
| Фамилия, имя, адрес, номер телефона и адрес электронной почты контактного лица компании/организации: |  Номер телефона компании/организации: |
| 33. \* Расходы заявителя на проезд и проживание оплачивает: |
| * ☐ Сам заявитель

Средства:* ☐ Наличные деньги
* ☐ Дорожные чеки
* ☐ Кредитная карта
* ☐ Место проживания предоплачено
* ☐ Транспорт предоплачен
* ☐ Иные (указать):
 |  ☐ Спонсор (приглашающее лицо, компания, организация), указать: ☐ Упомянутые в п. 31 и 32 ☐ Иные (указать): Средства: ☐ Наличные деньги ☐ Обеспечивается место Проживания ☐ Оплачиваются все расходы во время пребывания ☐ Транспорт предоплачен ☐ Иные (указать): |
| 34. Фамилия и имя лица, заполняющего форму заявки, если он/она отличается от заявителя: |  |
| Адрес и электронная почта лица, заполняющего форму заявки: |  Номер телефона: |  |

 |

Я информирован/-а о том, что в случае отказа в получении визы визовый сбор не возвращается.

Применяется, если запрашивается виза на многократный въезд:

Я информирован/-а о том, что для первого моего пребывания и последующих посещений территории государств-участников требуется соответствующая дорожная медицинская страховка.

|  |
| --- |
| Я информирован/-а и согласен/-на с тем, что предоставление мною моих личных данных, востребованных в настоящей анкете, фотографирование и, в случае необходимости, снятие отпечатков пальцев являются обязательными для рассмотрения заявления: все личные данные, относящиеся ко мне и представленные в анкете будут переданы компетентным органам государств-участников Шенгенского соглашения и будут ими обработаны для принятия решения по моему заявлению. Эти данные, как и данные о решении, принятом по моему заявлению, или о решении аннулировать, отменить или продлить уже выданную визу, будут введены и сохранены в Визовой информационной системе (VIS) на максимальный срок в пять лет и в этот период будут доступны государственным учреждениям или службам, в компетенцию которых входит осуществлять проверку виз на внешних границах и в государствах-участниках Шенгенского соглашения, а также иммиграционным службам и учреждениям по делам беженцев государств-участников Шенгенского соглашения с целью контроля соблюдения условий по законному въезду, пребыванию и проживанию на территории государств-участников Шенгенского соглашения, а также для выявления лиц, которые не соответствуют или перестали соответствовать этим условиям, для рассмотрения прошений о предоставлении убежища и определения ответственных за такое рассмотрение. В определенных случаях данные также будут доступны отдельным службам государств-участников Шенгенского соглашения и Европолу для предотвращения, раскрытия и расследования правонарушений, связанных с терроризмом, и других тяжких преступлений. Государственным учреждением, ответственным за обработку данных в государстве-участнике Шенгенского соглашения, является Országos Idegenrendészeti Főigazgatóság (National Directorate-General for Aliens Policing) - 1117 Budapest, Budafoki út 60. Tel.: +36 (1) 463 9100. |
| Мне известно, что в любом государстве-участнике Шенгенского соглашения имею право получить уведомление о касающихся меня данных, введенных в VIS, и о государстве-участнике Шенгенского соглашения, предоставившим такие данные, а также требовать исправления неверных данных, касающихся меня, и удаления моих личных данных, обработанных противозаконно. По моему особому запросу учреждение, рассматривающее мое заявление, уведомит меня о способе осуществления моего права на проверку касающихся меня личных данных, их исправление или удаление, охватывая связанные с этим средства правовой защиты, предусмотренные национальными нормативными актами соответствующего государства-участника Шенгенского соглашения. Ответственное за надзор учреждение соответствующего государства-участника Шенгенского соглашения [контактная информация: Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság (Hungarian National Authority for Data Protection and Freedom of Information) - 1055 Budapest, Falk Miksa utca 9-11.; Tel.: +36 (1) 391 1400; Fax: +36 (1) 391 1410; e-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu; website: www.naih.hu] рассмотрит жалобы по защите личных данных.Я заверяю, что все данные, добросовестно указанные мною в анкете, являются правильными и полными. Мне известно, что ложные данные могут стать причиной отказа или аннулирования уже выданной визы, а также повлечь за собой уголовное преследование в соответствии с законодательными актами того государства-участника Шенгенского соглашения, которое рассматривает мое заявление.Если виза будет выдана, я обязуюсь покинуть территорию государства-участника Шенгенского соглашения по истечении срока действия визы. Я информирован/-а о том, что наличие визы является лишь одним из условий, необходимых для въезда на европейскую территорию государств-участников Шенгенского соглашения. Сам факт предоставления визы не дает права на получение компенсации в случае невыполнения мною соответствующих требований пункта 1 статьи 6 Регламента (EU) No 2016/399 (Шенгенского кодекса о границах), вследствие чего мне могут отказать во въезде в страну. При въезде на европейскую территорию государств-участников Шенгенского соглашения выполнение необходимых условий проверяется повторно. |
| **Место и дата:** |  **Подпись** (при необходимости подпись лица с полномочиями родителей/законного представителя): |

1. Для Норвегии, Исландии, Лихтенштейна и Швейцарии логотип не требуется. [↑](#footnote-ref-1)