

# Заявление на получение национальной ВИЗЫ

Бесплатная анкета

ФОТОГРАФИЯ

PL

1. Фамилия(-ии) (x)				WYŁĄCZNIE DO UŻYTKU SŁUŻBOWEGO			
2. Фамилия(-ии) при рождении (предыдущая/ие фамилия (-ии))(x)				Data złożenia wniosku:			
3. Имя (Имена) (x)				Numer wniosku:			
4. Дата рождения (день–месяц–год)		5. Место рождения		7. Гражданство		Wniosek złożono: <input type="checkbox"/> w ambasadzie lub konsulacie <input type="checkbox"/> u usługodawcy <input type="checkbox"/> u pośredniczącego podmiotu komercyjnego <input type="checkbox"/> na granicy	
		6. Государство рождения		Гражданство при рождении, если отличается:			
8. Пол <input type="checkbox"/> Мужчина <input type="checkbox"/> Женщина			9. Семейное положение <input type="checkbox"/> холост/не замужем <input type="checkbox"/> женат/замужем <input type="checkbox"/> раздельное проживание <input type="checkbox"/> разведен/а <input type="checkbox"/> вдовец/вдова <input type="checkbox"/> другое (указать)			Nazwa:  <input type="checkbox"/> inne	
10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса заявителя) и гражданство опекуна/законного представителя				Wniosek przyjęty przez:			
11. Идентификационный номер (если имеется)				Dokumenty uzupełniające: <input type="checkbox"/> dokument podróży <input type="checkbox"/> środki utrzymania <input type="checkbox"/> zaproszenie <input type="checkbox"/> środek transportu <input type="checkbox"/> podróżne ubezpieczenie medyczne <input type="checkbox"/> inne:			
12. Тип проездного документа: <input type="checkbox"/> Заграничный паспорт <input type="checkbox"/> Дипломатический паспорт <input type="checkbox"/> Служебный паспорт <input type="checkbox"/> Проездной документ иностранца <input type="checkbox"/> Другой проездной документ (указать)							
13. Номер проездного документа		14. Дата выдачи	15. Действителен до	16. Кем выдан		Decyzja o wizie krajowej: <input type="checkbox"/> odmowa wydania wizy <input type="checkbox"/> wydanie wizy:	
17. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя			Номер(-а) телефона			<input type="checkbox"/> Termin ważności: Od ..... Do .....	
18. Находитесь ли Вы постоянно не в государстве Вашего происхождения? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да. Документ на пребывание или равноценный документ ..... № ..... Действителен до .....				<input type="checkbox"/> Liczba wjazdów: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> wielokrotny Liczba dni:			
* 19. Профессиональная деятельность в настоящее время							
* 20. Адрес места работы и служебный телефон. Для учащихся и студентов – название и адрес учебного заведения							
21. Основная цель поездки: <input type="checkbox"/> Туризм <input type="checkbox"/> Служебная <input type="checkbox"/> Посещение родственников и друзей <input type="checkbox"/> Культура <input type="checkbox"/> Спорт <input type="checkbox"/> Деловая <input type="checkbox"/> Лечение <input type="checkbox"/> Учёба <input type="checkbox"/> Иная (указать)							

22. Государство (-а) назначения -----РЕСПУБЛИКА ПОЛЬША-----	21. Государство шенгенской зоны, через которое предполагается первый въезд	
22. Запрашиваемое количество въездов <input type="checkbox"/> однократный въезд <input type="checkbox"/> двукратный въезд <input type="checkbox"/> многократный въезд	23. Продолжительность пребывания  Указать количество дней _____	

Поля, отмеченные знаком «\*», не заполняются членами семьи граждан Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии (супруг/а, дети или экономически зависимые родственники по восходящей линии), они должны предоставить документы, подтверждающие родство, и заполнить поля 34 и 35.

(x) Поля 1–3 заполняются в соответствии с данными проездного документа.

26. Шенгенские визы, выданные за последние три года <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Так. Дата(-ы) срока действия:		
27. Отпечатки пальцев, предоставленные ранее при подаче заявления на получение шенгенской визы <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Дата (если известна).....		
28. Разрешение на въезд в государство назначения ----- НЕ КАСАЕТСЯ -----		
29. Предполагаемая дата въезда в Республику Польша	30. Предполагаемая дата выезда из Республики Польша	
* 31. Фамилия и имя лица(лиц), приглашающего(-их) в Республику Польша. В случае отсутствия такового-название гостиницы (гостиниц) или адрес(-а) временного пребывания на территории Республики Польша		
Адрес и электронный адрес приглашающего (-их) лица (лиц)/гостиницы (гостиниц)/адрес временного пребывания		Номер телефона и факса
* 32. Название и адрес приглашающей фирмы/организации		Номер телефона и факса фирмы/организации
Фамилия и имя, адрес, телефон, факс и адрес электронной почты контактного лица в фирме/организации		
* 33. Расходы заявителя на проезд и на пребывание покрывает		
<input type="checkbox"/> Сам заявитель  Средства содержания <input type="checkbox"/> наличные денежные средства <input type="checkbox"/> дорожные чеки <input type="checkbox"/> кредитная карта <input type="checkbox"/> оплаченное место пребывания <input type="checkbox"/> оплаченный транспорт <input type="checkbox"/> другие (указать)		<input type="checkbox"/> Спонсор (приглашающее лицо, фирма, организация), указать <input type="checkbox"/> упомянутые в пунктах 31 и 32 <input type="checkbox"/> другие (указать)  Средства содержания <input type="checkbox"/> наличные денежные средства <input type="checkbox"/> обеспечивается место проживания <input type="checkbox"/> покрываются все расходы во время пребывания <input type="checkbox"/> оплачивается транспорт <input type="checkbox"/> другие (указать)

34. Личные данные члена семьи гражданина ЕС, ЕЭП или Швейцарии		
Фамилия		Имя (имена)
Дата рождения	Гражданство	Номер проездного документа или удостоверения личности
Родство с гражданином ЕС, ЕЭП или Швейцарии <input type="checkbox"/> Супруг/-а <input type="checkbox"/> Ребенок <input type="checkbox"/> Внук <input type="checkbox"/> Экономически зависимый родственник по восходящей линии		
36. Место и дата		37. Подпись (для несовершеннолетних – подпись опекуна/законного представителя)

Я информирован, что в случае отказа в выдаче визы визовый сбор не возвращается

Применяется, если запрашивается виза на многократный въезд (см. пункт 24):

Я информирован, что для первого пребывания и последующих посещений территории Республики Польша требуется соответствующий медицинский страховой полис согласно правилам о медицинском страховании, финансируемом из бюджетных средств или страховой медицинский полис для выезжающих за границу.

Я заверяю, что все данные, указанные мною в анкете, являются правильными и полными. Мне известно, что предоставление заявления и/или прилагаемых документов, содержащих ложные личные данные или недостоверную информацию, а также сокрытие достоверных сведений, либо подделка документа с целью использования его в качестве подлинного или использование такового в качестве подлинного могут стать причиной для отказа в выдаче национальной визы или аннулирования уже выданной национальной визы. Это может также повлечь за собой уголовное преследование в соответствии с польским законодательством.

Я обязуюсь покинуть территорию Республики Польша по истечении срока действия национальной визы.

Мне известно, что наличие национальной визы является лишь одним из условий въезда на территорию Республики Польша. Получение национальной визы не даёт права на компенсацию при отказе во въезде на территорию Республики Польша в случае невыполнения мною условий въезда, указанных в Законе об иностранцах. Условия, которые необходимо выполнить при въезде, будут снова проверены в момент въезда на территорию Республики Польша.

Мне известно, что выданная мне национальная виза может быть аннулирована, если я перестану выполнять условия её выдачи.

Место и дата	Подпись (для несовершеннолетних – подпись опекуна/законного представителя):
--------------	---