

Бланк единого образца

Заявление на получение шенгенской визы

Бесплатная анкета



1

Члены семьи граждан Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии не заполняют 21, 22, 30, 31, 32 (отмеченные знаком «*»).

Данные полей 1-3 должны соответствовать данным в проездном документе.

1. Фамилия:			ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОТРУДНИКОМ УЧРЕЖДЕНИЯ
2. Фамилия при рождении (предыдущая/-ие фамилия/-и):			
3. Имя / имена:			
			Data do pedido:
			Número do pedido:
4. Дата рождения (год-месяц-день):	5. Место рождения: 6. Страна рождения:	7. Гражданство в настоящее время: Гражданство при рождении, если отличается: Другие гражданства	Pedido apresentado: ☐ à embaixada/consulado ☐ a um prestador de serviços ☐ a um intermediário comercial
8. Пол: ☐ Мужской ☐ Женский	9. Семейное положение: ☐ Холост/не замужем ☐ Женат/замужем ☐ ☐ не проживает с супругом ☐ Разведен(а) ☐ Вдовец/вдова ☐ Иное (уточнить):		☐ na fronteira (nome): ☐ outros:
10. Родительские полномочия (в случае несовершеннолетних) /законный попечитель: фамилия, имя, адрес, если отличается от заявителя, телефон, адрес электронной почты и гражданство:			Tratado por:

¹ Для Норвегии, Исландии, Лихтенштейна и Швейцарии логотип не нужен.

11. Идентификационный номер, если имеется:				Documentos comprovativos:
12. Тип проездного документа:				
☐ Обычный паспорт ☐ Дипломатический паспорт ☐ Служебный паспорт ☐ Официальный паспорт ☐ Особый паспорт ☐ Иной проездной документ (уточнить):				
13. Номер проездного документа:	14. Дата выдачи:	15. Действителен до:	16. Кем выдан (страна):	
17. Личные данные члена семьи гражданина ЕС, ЕЭП или Швейцарии				Decisão relativa ao visto:
Фамилия:		Имя/имена:		
Дата рождения (день-месяц-год):	Гражданство:	Номер проездного документа или удостоверения личности:		
18. Степень родства с гражданином ЕС, ЕЭП или Швейцарии:				
☐ супруг(а) ☐ сын/дочь ☐ внук/внучка ☐ родственник по восходящей линии на иждивении ☐ ☐ другое:				☐ Recusado ☐ Emitido: ☐ A ☐ C ☐ VTL ☐ Válido: A partir de: Até: Número de entradas: ☐ 1 ☐ 2 ☐ Múltiplas Número de dias:
19. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя:		Номер телефона:		
20. Адрес проживания в стране, отличной от страны гражданства:				
☐ Нет ☐ Да. Вид на жительство или приравненный документ N.º Действительный до				

*21. Профессиональная деятельность в настоящее время:	
*22. Работодатель, его адрес и телефон. Для учащихся – название и адрес учебного заведения:	
23. Цель/-и поездки: ☐ Туризм ☐ Деловая ☐ Посещение родственников или друзей ☐ Культура ☐ Спорт ☐ Официальная ☐ Лечение ☐ Учеба ☐ Транзитный аэропорт ☐ Иное (указать):	
24. Дополнительная информация о цели пребывания:	
25. Страна назначения в Шенгенской зоне (и другие страны назначения Шенгенской зоны, если имеются):	26. Страна первого въезда в Шенгенской зоне:
27. Запрашиваемое количество въездов: ☐ Один въезд ☐ Два въезда ☐ Многократный въезд Предполагаемая дата приезда для первого запланированного пребывания в Шенгенской зоне: Предполагаемая дата выезда из Шенгенской зоны после первого запланированного пребывания:	

28. Сдавались ли ранее отпечатки пальцев для получения шенгенской визы: ☐ Да ☐ Нет. Дата, если она известна Номер визы, если известен	
29. Разрешение на въезд в стану конечного следования, если необходимо: Кем выданоСрок действия сдо.....	
*30. Фамилия/-и, имя (имена) лица/лиц, приглашающего/-их в государство(а) Шенгенского соглашения. В случае их отсутствия – название гостиницы/гостиниц или других мест временного размещения в странах Шенгенского соглашения:	
Адрес и адрес электронной почты приглашающего лица/лиц или гостиниц и мест временного размещения:	Номер телефона:
*31. Название и адрес приглашающей компании/организации:	
Фамилия, имя, адрес, номер телефона и адрес электронной почты контактного лица компании/организации:	Номер телефона компании/организации:
*32. Расходы заявителя на проезд и во время пребывания оплачивает:	

☐ сам заявитель Средства: ☐ Наличные деньги ☐ Дорожные чеки ☐ Кредитные карты ☐ Предоплачено размещение ☐ Предоплачен транспорт ☐ Иные (указать):	☐ спонсор (приглашающее лицо, компания, организация), указать: ☐ упомянутые в пунктах 30 или 31 ☐ иные (указать) Средства: ☐ Наличные деньги ☐ Обеспечивается место проживания ☐ Обеспечиваются все расходы во время пребывания ☐ Оплачивается транспорт ☐ Иные (указать):	
---	---	--

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

Применяется в случае заявления на многократную визу:

Я информирован/-а о том, что для первого моего пребывания и последующих посещений стран-участниц Шенгенского соглашения требуется соответствующая 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 является обязательным для рассмотрения заявления на визу. Мои личные данные, содержащиеся в заявлении на визу, а также мои отпечатки пальцев и моя фотография 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 внесены и сохранены в Визовой информационной системе (VIS)² на максимальный срок в пять лет, и в этот период будут доступны государственным учреждениям и службам, в компетенцию которых входит производить проверку виз на внешних границах Шенгенской зоны и на территории ее стран-участниц, а также иммиграционным службам и учреждениям, предоставляющим убежище, с целью удостовериться, соблюдаются ли требования по законному въезду, пребыванию и проживанию на территории стран-участниц, а также для выявления лиц, которые не соответствуют или перестали соответствовать этим требованиям, для рассмотрения прошений о предоставлении убежища и определения ответственности за подобное рассмотрение. В некоторых случаях данные будут доступны также определенным службам государств-участников и Европолу для предотвращения, раскрытия и расследования правонарушений, связанных с терроризмом, и других тяжких преступлений. Государственным учреждением страны-участницы, ответственным за обработку данных, является:

[(Государственным учреждением страны-участницы, ответственным за обработку данных, является

Мне известно, что в любом государстве-участнике я имею право получить уведомление о данных, касающихся меня и введенных в VIS, и о государстве-участнике, предоставившем такие данные, а также требовать исправления неверных данных, касающихся меня, и удаления моих личных данных обработанных противозаконно. По моему особому запросу учреждение, оформляющее мое заявление, сообщит мне о способе осуществления моего права на проверку личных данных обо мне, а также на исправление или удаление данных, в порядке, установленном национальным законодательством соответствующего государства. Ответственное за надзор учреждение данного государства-участника (Государственный комитет защиты информации (CNPd), Rua de São Bento nº. 148 – 3º, 1200-821 Lisboa, (www.cnpd.pt). принимает жалобы, связанные с защитой информации личного характера.

Я заявляю, что предоставил всю информацию добросовестно, данные являются полными и точными. Мне известно, что любые ложные сведения повлекут за собой отказ в визе или аннулирование уже выданной визы, а также возможность уголовного преследования в соответствии с законодательством того государства-участника, которое оформляет мою визовую анкету.

Если виза будет выдана, я обязуюсь покинуть территорию государств-участников Шенгенского соглашения до истечения срока действия визы. Я информирован(а) о том, что наличие визы является лишь одним из условий, необходимых для въезда на территорию государств-участников Шенгенского соглашения. Сам факт предоставления визы не дает мне права на получение компенсации в случае невыполнения мною требований пункта 1 статьи 6 Регламента (ЕС) № 2016/399 (Шенгенского кодекса о границах), если мне будет отказано во въезде в страну по этой причине. При въезде на европейскую территорию государств-участников Шенгенского соглашения вновь проверяется наличие необходимых на то предпосылок.

Место и дата:

Подпись:

(для несовершеннолетних - подпись лица с полномочиями родителей/законного представителя):