



PHOTO

Application for Schengen Visa

طلب تأشيرة شينغن

This application form is free of charge
هذه الاستمارة مجانية

Konsulargebühren
gemäß Art. 16 EU-
Visakodex entrichtet.
Quittungsnr.:
EUR= JOD

Fingerprints No.:

1. Surname(s) (family name(s)) (اللقب (اسم العائلة))		FOR EMBASSY USE ONLY Date application: File handled by: 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"/> Hotel/Accommodation <input type="checkbox"/> Health insurance <input type="checkbox"/> Other: Application: <input type="checkbox"/> Compl. <input type="checkbox"/> Incompl. Appl. No.: Consultation: EKIS <input type="checkbox"/> NEG. <input type="checkbox"/> POS. Sign.: VISA <input type="checkbox"/> Refused <input type="checkbox"/> Granted Sign.: Characteristics of Visa: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> VTL Number of entries: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> MULT Valid from: To: Valid for: Days:
2. Surname(s) at birth (earlier family name(s)) (اللقب عند الولادة (قبل الزواج))		
3. First names (given names) (الاسم الأول)		
4. Date of birth (year-month-day) (السنة-الشهر-اليوم) تاريخ الولادة	5. Place and 6. country of birth (مكان وبلد الولادة)	
7. Current nationality/ies (الجنسية الحالية)	Original nationality (nationality at birth) (الجنسية عند الولادة)	
8. Sex (الجنس) <input type="checkbox"/> Male ذكر <input type="checkbox"/> Female أنثى	9. Marital status: (الحالة الاجتماعية) <input type="checkbox"/> Single أعزب <input type="checkbox"/> Married (متزوج(ة)) <input type="checkbox"/> Separated منفصلان <input type="checkbox"/> Divorced مطلقة <input type="checkbox"/> Widow(er) أرمل(ة) <input type="checkbox"/> Other حالات أخرى	
10. Father's name (اسم الأب)	10. Mother's name (اسم الأم)	
11. ID-number (optional) (يرجى كتابة الرقم المدني) 12. Type of passport: (نوع جواز السفر) <input type="checkbox"/> Ordinary passport عادي <input type="checkbox"/> Diplomatic passport دبلوماسي <input type="checkbox"/> Special passport جواز سفر ملاحي <input type="checkbox"/> Service passport خدمة <input type="checkbox"/> Other travel document (please specify): (وثائق سفر أخرى (يرجى ذكرها))		
13. Number of passport (رقم جواز السفر)	14. Date of issue (تاريخ الإصدار)	
15. Valid until (تاريخ الانتهاء)	16. Issued by (جهة الإصدار)	
17. Applicant's home address (العنوان الكامل لصاحب الطلب)	Telephone/Mobile/Email (رقم التلفون والنقل والبريد الإلكتروني)	
18. If resident in a country other than your country of origin, have you permission to return to that country? <input type="checkbox"/> No كلا <input type="checkbox"/> Yes نعم (number and validity of permit) (يرجى كتابة رقم وصلاحية الإقامة)		
* 19. Current occupation * (المهنة الحالية)		
20. Employer and employer's address and telephone number.* For students, name and address of school. (عنوان ورقم تلفون جهة العمل. بالنسبة للطلبة: يرجى ذكر اسم المدرسة وعنوانها.)		
21. Purpose of travel (الغرض من السفر) <input type="checkbox"/> Tourism سياحة <input type="checkbox"/> Business عمل <input type="checkbox"/> Visit to Family or Friends زيارة عائلية/أصدقاء <input type="checkbox"/> Cultural/Sports رياضة/ثقافة <input type="checkbox"/> Official مهمة رسمية <input type="checkbox"/> Medical reasons للعلاج <input type="checkbox"/> Other (please specify): (أغراض أخرى (يرجى ذكرها))		
22. Main destination (وجهة السفر الرئيسية)	23. Border of first entry or transit route (المحطة الأولى)	
24. Number of entries requested (عدد السفارات المطلوبة) <input type="checkbox"/> Single entry سفرة واحدة <input type="checkbox"/> Two entries سفرتان <input type="checkbox"/> Multiple entries متعددة	25. Duration of stay (عدد الأيام) Visa is requested for: days	
26. Other visas (issued during the past three years) and their period of validity (تأشيرات أخرى تم إصدارها خلال الثلاث سنوات الأخيرة ومدة صلاحياتها)		
27. Have your fingerprints been taken previously for a Schengen visa application (هل تم أخذ بصمات منكم سابقا لطلب الحصول على تأشيرة شنغن) <input type="checkbox"/> No كلا <input type="checkbox"/> Yes نعم, متى أين.....		
28. In the case of transit, do you have an entry permit for the final country of destination? (في حالة الترانزيت، هل لديك تأشيرة دخول لآخر بلد في رحلتك؟) <input type="checkbox"/> No كلا <input type="checkbox"/> Yes نعم, valid until: (التأشيرة صالحة لغاية:) Issuing authority: (الجهة التي أصدرت التأشيرة:)		
* 29. Date of arrival in Schengen (تاريخ الوصول للشينغن)	30. Date of departure from Schengen Area (تاريخ المغادرة من الشينغن)	

* The questions marked with * do not have to be answered by family members of EU/EWR citizens (spouse, child or dependent ascendant). Family members of EU/EEA/CH citizens have to present documents to prove this relationship. يرجى من أفراد عائلة مواطني دول الاتحاد الأوروبي والمجموعة الاقتصادية الأوروبية (زوج(ة)، طفل سلف) عدم اجابة الاسئلة المشار اليها بعلامة* ولكن عليهم تقديم وثائق تثبت نوع صلة القرابة

<p>* 31. Name of host in the Schengen states. اسم الشخص الداعي من الشينغن</p> <p>* 32. Name and contact person of the company. اسم الشركة الداعية واسم الشخص المسئول عن الاتصال If not applicable, give name of hotel or temporary address in the Schengen states. وفي حالة عدم توفر ذلك أذكر اسم الفندق أو العنوان المؤقت في دول الشينغن</p>		<p>FOR EMBASSY / CONSULATE USE ONLY</p>
Name of host/hotel اسم الشخص الداعي / اسم الفندق	E-Mail address عنوان البريد الإلكتروني	
Name and contact person of company اسم الشركة الداعية واسم الشخص المسئول عن الاتصال	Telephone/Telefax/E-Mail رقم الهاتف والفاكس والبريد الإلكتروني	<p>Acceptability signed by</p> <p><input type="checkbox"/> NEG. <input type="checkbox"/> POS.</p>
Full address of host/company العنوان بالكامل		
<p>* 33. Who is paying for your cost of travelling and for your costs of living during your stay? من سيدفع تكاليف الرحلة والإقامة؟ (يرجى تقديم ما يثبت ذلك بالوثائق؟) (State who and how and present corresponding documentation)</p> <p><input type="checkbox"/> Myself أنا شخصياً <input type="checkbox"/> Employer/Company جهة العمل/الشركة <input type="checkbox"/> Host company or person/s الشركة الداعية أو الشخص الداعي <input type="checkbox"/> Other موارد أخرى <input type="checkbox"/> Travel / health insurance تأمين سفر / تأمين صحي Valid until: صالح لغاية:</p> <p><input type="checkbox"/> Cash نقدي <input type="checkbox"/> Credit cards بطاقات ائتمان <input type="checkbox"/> All costs are paid by Employer/Company/Host كافة التكاليف مدفوعة من الشركة/الشركة الداعية/الشخص الداعي <input type="checkbox"/> prepaid accommodation تكاليف الإقامة مدفوعة مسبقاً <input type="checkbox"/> prepaid transport تكاليف النقل مدفوعة مسبقاً</p> <p><input type="checkbox"/> Travellers' cheques شيكات سياحية <input type="checkbox"/> Other موارد أخرى <input type="checkbox"/> Other موارد أخرى <input type="checkbox"/> prepaid accommodation تكاليف الإقامة مدفوعة مسبقاً <input type="checkbox"/> prepaid transport تكاليف النقل مدفوعة مسبقاً</p>		<p>Visa applied for</p> <p><input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> C</p> <p>File lodged at</p> <p><input type="checkbox"/> Embassy <input type="checkbox"/> CAC <input type="checkbox"/> Service provider <input type="checkbox"/> Commercial intermediary <input type="checkbox"/> Border (Name) <input type="checkbox"/> Other</p>
<p>34. Personal data of the EU/EEA/CH citizen you depend on. This question should be answered only by family members of EU/EEA/CH citizens بيانات عن الكفيل الذي يحمل جنسية إحدى دول الاتحاد الأوروبي أو دول المجموعة الاقتصادية الأوروبية. يتم الإجابة على هذا السؤال فقط لمن لهم أقرباء من دول الاتحاد الأوروبي ودول المجموعة الاقتصادية الأوروبية</p> <p>Name (اللقب (اسم العائلة) First Name الاسم الأول</p> <p>Date of Birth تاريخ الميلاد Nationality الجنسية Number of passport رقم جواز السفر</p>		
<p>35. Family relationship of EU/EEA/CH citizens <input type="checkbox"/> spouse الزوج/الزوجة <input type="checkbox"/> child الابن/الابنة <input type="checkbox"/> grandchild الحفيد/الحفيدة <input type="checkbox"/> dependent ascendant أقرباء ملحقين بعائل</p>		
<p>I am aware that the visa fee is not refunded if the visa is refused.</p> <p>Applicable in case a multiple-entry visa is applied for (cf. field No 24):</p> <p>I am aware of the need to have an adequate travel medical insurance for my first stay and any subsequent visits to the territory of Schengen States.</p> <p>I am aware of and consent to the following: the collection of the data required by this application form and the taking of my photograph and, if applicable, the taking of fingerprints, are mandatory for the examination of the visa application; and any personal data concerning me which appear on the visa application form, as well as my fingerprints and my photograph will be supplied to the relevant authorities of the Member States and processed by those authorities, for the purposes of a decision on my visa application.</p> <p>Such data as well as data concerning the decision taken on my application or a decision whether to annul, revoke or extend a visa issued will be entered into, and stored in the Visa Information System (VIS) for a maximum period of five years, during which it will be accessible to the visa authorities and the authorities competent for carrying out checks on visas at external borders and within the Member States, immigration and asylum authorities in the Member States for the purposes of verifying whether the conditions for the legal entry into, stay and residence on the territory of the Member States are fulfilled, of identifying persons who do not or who no longer fulfil these conditions, of examining an asylum application and of determining responsibility for such examination. Under certain conditions the data will be also available to designated authorities of the Member States and to Europol for the purpose of the prevention, detection and investigation of terrorist offences and of other serious criminal offences. The authority of the Member State responsible for processing the data is the Bundesministerium für Inneres, Herrengasse 7, A-1014 Wien, Tel. +43-(0)1-531 26-0, post@bmi.gv.at.</p> <p>I am aware that I have the right to obtain in any of the Member States notification of the data relating to me recorded in the VIS and of the Member State which transmitted the data, and to request that data relating to me which are inaccurate be corrected and that data relating to me processed unlawfully be deleted. At my express request, the authority examining my application will inform me of the manner in which I may exercise my right to check the personal data concerning me and have them corrected or deleted, including the related remedies according to the national law of the State concerned. The national supervisory authority of that Member State [www.dsk.gv.at] will hear claims concerning the protection of personal data.</p> <p>I declare that to the best of my knowledge all particulars supplied by me are correct and complete. I am aware that any false statements will lead to my application being rejected or to the annulment of a visa already granted and may also render me liable to prosecution under the law of the Member State which deals with the application.</p> <p>I undertake to leave the territory of the Member States before the expiry of the visa, if granted. I have been informed that possession of a visa is only one of the prerequisites for entry into the European territory of the Member States. The mere fact that a visa has been granted to me does not mean that I will be entitled to compensation if I fail to comply with the relevant provisions of Article 5(1) of Regulation (EC) No 562/2006 (Schengen Borders Code) and I am therefore refused entry. The prerequisites for entry will be checked again on entry into the European territory of the Member States.</p>		
47. Place and date المكان والتاريخ	48. Signature (for minors, signature of custodian/guardian) توقيع صاحب الطلب (طلبات الأطفال القصر (الأقل من 18 سنة) توقع من قبل ولي الأمر)	