

Harmonised application form Application for Schengen Visa This application form is free

نموذج التأشيرة الموحد طلب تأشيرة شـــنــغـــن هذه الاستمارة مجانبة

 $Family\ members\ of\ EU,\ EEA\ or\ CH\ citizens\ shall\ not\ fill\ in\ fields\ no. 21,\ 22,\ 30,\ 31\ and\ 32\ (marked\ with^*).$

Fields 1-3 shall be filled in in accordance with the data in the travel document.

Fields 1-3 shall be filled in in acc	cordance with the data in the travel do	cument.		
1. Surname (Family name): Complete Surname to be filled as per passport			FOR OFFICIAL USE ONLY	
ة اللقب حسب جواز السفر				
2. Surname at birth (Former family name(s)):			Date of application:	
	Complete Surname at birth to be filled as per passport			
، الولادة حسب جواز السفر			Application number:	
	•	الاسم الأول	Аррисанов пашост.	
3. First name(s) (Given name(s)): /given name at birth to be			
_ ·				
لولادة حسب جواز السفر		John Posey		
Date of birth: تاريخ الميلاد	Place of birth: مكان الميلا د	Current nationality: الجنسية الحالية	Application lodged at:	
(day-month-year): (یوم-شهر-سنة)	Place of birth as per	Current Nationality as per	☐ Embassy/consulate ☐ Service provider	
(======================================	passport	passport	☐ Commercial intermediary	
Ďate of Birth as per	مكان الميلاد حسب جواز السفر	الجنسية الحالية حسب جواز	,	
passport DD-MM-	Manchester	السفر		
γγγγ	دولة الميلاد Country of birth:	United Kingdom		
قاريخ الميلاد حسب جواز	Country of birth as per	Nationality at birth, if different:		
- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	passport	الجنسية عند الولادة في حال الاختلاف		
السفر DD-MM-YYYY	بلد الميلاد حسب جواز السفر			
31 <u>Ě</u> 10 <u>Ě</u> 1990	United Kingdom			
	onice inigatin	Other nationalities: جنسیات أخری		
8. Sex:الجنس	9. Civil status:		□ Border (Name):	
- W-1, 6	اعزب/ عزباء Single ا ا Married ا	ïa.		
نكر Male ا	برج: شراكة مسجلة Registered Partnership □			
انث ی Female ا	منفصل / ـ ة Separated			
- Female 5	مطلق / ـة Divorced			
	اً أومل/ - ة Widow(er) أومل/ - ة Other (please specify): أخرى (يرجى التحديد)			
	United (please specify).	الرق (برجي ا		
10. Parental authority (in case of minors) /legal guardian (surname, first name, address, if different from applicant's, telephone no., e-mail address, and nationality): سلطة الوالذين (في حال القصر) / الوصي القانوني (اسم الأول، والعنوان إذا كان مختلفا عن مقدم الطلب، ورقم الهاتف، والبريد الإلكتروني، والجنسية)			File handled by:	
11. National identity number,	**	رقم الهوية الوطنية	Supporting documents:	
National identity number as per ID Card				
	وية	رقم الهوية الوطنية حسب بطاقة اله		
	*			

 $^{^{\}rm 1}$ No logo is required for Norway, Iceland, Liechtenstein, and Switzerland

12. Type of travel docume	ent: نوع وثيقة السفر			□ Travel document
 □ Ordinary passport □ Diplomatic passport □ Service passport □ Official passport □ Special passport 	جواز سفر عادي جواز سفر دبلوماسي جواز خاص لمهم ة جواز رسمي جواز خاص			☐ Means of subsistence ☐ Invitation
□ Other travel document	(please specify):	أخرى (يرجى التحديد)		
13. Number of travel رقم وثيقة السفر : Passport Number as passport رقم جواز السفر الحالي	14. Date of issue: الإصدار Date of issue as per passport تاريخ إصدار جواز السفر	نغاية صالح: 15. Valid until: Date of expiry as per passport تاريخ انتهاء صلاحية جواز السفر	16. Issued by (country: (جهة) الإصدار (الدولة Country where passport was issued from مكان اصدار جواز	□ TMI □ Means of transport
	amily member who is an EU, l النطاق الأوروبي أو الاتحاد السويسري			

Surname (Family name):	First name(s) (Given n	ame(s)): الاسم الأول	□ Other:
			Visa decision:
اتاریخ المیلاد : Date of birth: اریخ المیلاد (day-month-year)	OI i	umber of travel document ID card: رقم وثيقة السفر أو	
18. Family relationship with an EU, E	EA or CH citizen if applicable: الاتحاد الأوروبي أو النطاق الأوروبي أو الاتحاد السويسر	صلة القرابة العائلية مع أحد مواطني	
ابن//- ة child - grandchild حفيد/ ة dependent ascendant	الأقرباء ال		□ Refused
□ Registered Partnership □ other:			□ Issued:
19. Applicant's home address and e-n Building Number, Street Nam	□А		
Zip Code, Secondary Number الرمز البريدي أو الرمز البريدي Ž الرمز البريدي أو الرمز البريدي	, Country المبی ، اسم الشلع ، الحی ٌ المدینة ، لم الثانوی ، البلد		□С
20. Residence in a country other than	the country of current nationality: آلحالية	المحمول مقيم في دولة غير دولة الجنسي	□ LTV
□ Yes. Residence permit or equivalen until	t No رقمها صالحة لغاية		□ Valid:
All non-Saudi nationals must fill this data mentioning the Iqama details يجب على جميع المواطنس غير السعوديس ملء هذه البيانات مع ذكر تفاصيل الإقامة			From:
		* *	Until:
*21. Current occupation:		الوظيفة الحالية	Number of entries:
Mention the current occupat		اذكر المهنة الحالية حسب	

22. Employer and employer's address and telephone number. For students, name and address of \Box 1 \Box 2 \Box Multiple Number of صاحب العمل وعنوانه ورقم هاتفه. للطلاب، اسم وعنوان ورقم هاتف المنشأة التعليمية: educational establishment days: Mention the name of the company and complete address as per the employment letter اذكر اسم السريكة والعنوان كاملا حسب خطاب التوظيف 23. Purpose(s) of the journey: □ Tourism □ Business عم ل زيارة العائلة أو الأصدقاء □ Visiting family or friends ثقافية □ Cultural □ Sports □ Official visit زیار ة رسمیة □ Medical reasons دراستة □ Study عبور المطار ☐ Airport transit □ Other (please specify): أخرى (يرجى التحديد) Tick the purpose of journey as per travel plan ع علامة على الغرض من الرحلة وفقا لخطة السف 24. Additional information on purpose of stay: معلومات إضافية عن سبب الزيارة 25. Member State of main destination (and other 26. Member State of first entry: دولة الدخول Member States of destination, if applicable): دولة الرئيسية (وغيرها من الدول الأعضاء إن أمكن)الوجهة Mention the destination of first Mention the main destination of stay entry based on the travel plan based on the travel plan اذكر وجهة الدخول الأولى بناءعلى خطة جهة الرئيسية للإقامة بناءعلى خطة السفر عدد مرات الدخول المطلوب ة 27. Number of entries requested: □ Single entry فرة واحدة □ Two entries سفرتين □ Multiple entries سفرات متعددة التاريخ المقرر للدخول والمكوث في الوجهة . Intended date of arrival of the first intended stay in the Schengen area الأولى في دول الشنغن التاريخ المقرر للمغادرة . Intended date of departure from the Schengen area after the first intended stay: المكوث في الوجهة ألأولى في دول الشنغن. بعد 28. Fingerprints collected previously for the purpose of applying for a Schengen visa: سبق وأن أخذت البصمات خلال التقديم لتأشيرة الشنغن \sqcap No □ Yes. التاريخ إن كان معلومًا رقم ملصق التأشيرة إن كان معلومًا 29. Entry permit for the final country of destination, where applicable: تصريح الدخول لدولة الوجهة الأخيرة، إن Issued byValid fromuntil صادر من صالح من لغاية st 30. Surname and first name of the inviting person(s) in the Member State(s). If not applicable, name of hotel(s) or temporary accommodation(s) in the Member State(s): اسم العائلة والاسم الأول للمستضيف في الدولة العضو. في حال غير ذلك، اسم الفندق أو الفنادق أو مقر الإقامة المؤقتة في الدولة العضو

Address and e-mail a person(s)/hotel(s)/temporary منتضيف أو الفندق أو مقر الإقامة	accommodation(s):	رقم الهاتف :Celephone no	
*31. Name and address of invi	iting company/organisation	n: اسم وعنوان الشركة أو المنشأة المستضيفة	
Surname, first name, address address of contact person in o ورقم هاتف والبريد الالكتروني لموظف الإنصال في الجهة أو المنشأة	company/organisation:	Telephone no. of company/organisation: رقم هاتف الشركة أو المنشأة	
*32. Cost of travelling and living during the applicant's stay is covered: : تكلفة سفر مقدم الطلب ومعيشته خلال مكوثه تغطى من قبل: by the applicant himself/herself من قبل مقدم/ــة الطلب by a sponsor (host, company, organisation),			
Means of support: Cash Traveller's cheques Credit card Pre-paid accommodation Pre-paid transport Other (please specify):	موارد المعيشة نقدًا شيكات سياحية بطاقة انتمانية سكن مدفوع مسبقا مواصلات مدفوعة مسبقا	please specify: `` مَسْتَضَيْفُ، شَرِكَة، `` مَنْشَاةُ)، يرجى التحديد referred to in field 30 or 31 31 أن 30 أو 31 أو 31 other (please specify): أخرى (يرجى التحديد) Means of support: موارد المعيشة Accommodation provided السكن مقدم لطالب All expenses covered during the stay الإقامة مغطاة كافة Pre-paid transport مواصلات مدفوعة مسبقا Other (please specify):	

I am aware that the visa fee is not refunded if the visa is refused.

أنا على اطلاع بأن رفض التأشيرة لا يعني إعادة مصاريف معاملة التأشيرة

Applicable in case a multiple-entry visa is applied for:

بالنسبة للمتقدم بطلب تأشيرة متعددة:

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 Member States.

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 application; and any personal data concerning me which appear on the 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 application.

اقر بعلمي بما يلي وبالموافقة على: أن أخذ المعلومات المطلوبة في هذه الاستمارة وأخذ صورة شخصية لي وإن لزم أخذ بصماتي، الزاميّ لدراسة وفحص طلب التأشيرة، وأن معلوماتي الشخصية والمدونة في استمارة طلب التأشيرة وكذا بالنسبة بصماتي وصورتي ستعطى إلى الجهات المختصة للدولة العضو وستعالجها تلك الجهات لغرض اتخاذ القرار بشأن طلبي للتأشيرة.

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: Ministry of Foreign Affairs, Consular Affairs and Visa Policy Department (DCV), P.O. Box 20061, 2500 EB Den Haag.

وإن هذه المعلومات و كذا القرار الذي سيتخذ بشأن طلبي أو القرار الخاص بإبطال وإلغاء وتمديد التأشيرة الممنوحة ستدُخل و تخزّن في نظام التأشيرات (1) لمدة أقصاها 5 سنوات، ويمكن الوصول إليها من قبل الجهات المختصة بغية ضبط التأشيرات عند الحدود الخارجية وفي الدول الأعضاء وجهات الهجرة واللجوء في الدول الأعضاء بقصد التحقق من أنها مستكملة لشروط الدول الإعضاء والتعرف على الأشخاص غير المستكملين لها أو لم يستوفوا هذه الشروط وكذا بالنسبة لدراسة طلبات اللجوء وتحديد المسوولية عن هذه الدراسة. في حالات معينة يمكن أيضا الرجوع إلى المعلومات المدونة من قبل الجهات المسنولة بالدول الأعضاء والشرطة الأوروبية بغية التفادي والكشف والبحث عن جنح إرهابية وجرانم خطيرة أخرى. وأن الجهة المسنولة عن معالجة هذه المعلومات هي: وزارة الخارجية – إدارة الشؤون القنصلية وسياسات التأشيرات (DCV)، ص. ب. 2006، 2006، إلى الاهاي (P.O. Box 20061, 2500 EB Den Haag).

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 Member State concerned. The national supervisory authority of that Member State Data Protection Authority, P.O. Box 93374, 2509 AJ Den Haag, will hear claims concerning the protection of personal data.

وأنه ثابت لدي بأنه يحق لي أن أطلب من أية دولة عضو القيام بإعلامي بالمعلومات التي تخصني والمدخلة في نظام التأشيرات ومن الدولة العضو التي قامت بنقلها وأيضا القيام بطلب تعديل المعلومات التي تخصني شخصياً والتي جرى التعامل معها بشكل غير قانوني. وأنه عند طلبي الصريح فإن الجهات التي تقوم بدراسة طلبي ستعلمني بالطريقة التي يمكنني من خلالها ممارسة حقي في التحقق من المعلومات الشخصية التي تخصني والقيام بتعديلها أو إلغانها وحول طرق تقديم الطعون التي يتضمنها القانون المحلي للدولة المعلومات، ص. ب. 93374، 2509 في جي لاهاي (P.O. Box 93374, 2509 AJ Den Haag)) ستقوم بتلبية الشكاوى التي تخص حماية المعلومات الشخصية .

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.

وإنني أصرح حسب ظني بأن كافة المعلومات المقدمة من قبلي هي صحيحة وكاملة وإنني على علم بأن كافة الأقوال غير الصحيحة ستؤدي لرفض طلبي أو إلغاء التأشيرة التي منحت لي وقد تؤدي لمقاضاتي وفقاً لتشريع الدولة العضو التي قامت بقبول طلبي للإجراء.

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 6(1) of Regulation (EU) No 2016/399 (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.

وإنني أتعهد بمغادرة أراضي الدول الأعضاء قبل انتهاء التأشيرة الممنوحة لي. وقد جرى إعلامي بان حيازة تأشيرة هو أحد الشروط للدخول لأراضي أوروبا التابعة للدول الأعضاء، وأن مجرد منحي تأشيرة لا يعني انه يحق لي أي تعويض فيما لو خالفت بتود المادة الساد سنة، الفقرة 1 من نظام المجموعة الأوروبية رقم: 2016/399 (قانون حدود شنغن) وتبعًا لذلك سأمنع من الدخول. وأنني على علم بأنه سيتم التحقق من استكمال شروط الدخول مجثدًا عند دخول أراضي الدول الأعضاء.

Place and date:	بان والتاريخ	Signature:	التوقيع
		(Signature of pa applicable):	arental authority/legal guardian, if (توقیع ولی أمر القصر/الوصی)