

CONSULATE OF MALTA

CHECKLIST FOR A SCHENGEN VISA FOR MEDICAL APPLICATIONS

ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ШЕНГЕНСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ВИЗЫ

1.	One (1) completed and signed visa application form duly filled in English. <i>Одна (1) заполненная надлежащим образом на английском языке и подписанная заявителем визовая анкета.</i>
2.	Valid passport with validity of at least three (3) months after expiry of the visa and should contain at least 2 blank pages. <i>Действующий заграничный паспорт, действительный как минимум три (3) месяца после истечения срока действия визы, содержащий как минимум 2 пустые страницы.</i>
3.	One (1) photocopy of passport. Optional. (Empty pages need not be photocopied). <i>Одна (1) ксерокопия заграничного паспорта (при наличии). Пустые страницы не требуется ксерокопировать.</i>
4.	Two (2) recent colour passport-size photographs, size 3.5 cm x 4.5 cm, bearing a true likeness of the applicant on white background <i>Две (2) недавнии фотографии паспортного размера, 3.5 см x 4.5 см на белом фоне. Изображение на фотографиях должно быть похоже на заявителя.</i>
5.	Hotel Confirmation/s for the whole journey within the Schengen Countries. <i>Подтверждение из отеля/госпиталя на весь период путешествия в странах Шенгена.</i>
6.	Confirmed travel reservation (flight, ferry etc.). <i>Подтвержденная бронь билетов туда и обратно (самолет, паром и т.д.).</i>
7.	Proof of a valid travel insurance policy, either individual or group, with a minimum cover of 30,000 Euro for the Schengen area. <i>Подтверждение наличия действительного страхового полиса, индивидуального или группового, с минимальным страховым покрытием 30 000 евро для шенгенской зоны.</i>
8.	Purpose of Visit: A statement from Maltese Authorities or Statement by a Maltese medical organization in Malta or Statement by a Medical Doctor certifying that applicant is to undergo medical treatment in Malta. <i>Цель поездки: Заявление от официальных органов Мальты или от медицинской организации на Мальте или заявление от доктора, подтверждающее, что заявителю необходимо пройти медицинское лечение на Мальте.</i>
9.	Proof of sufficient and regular personal financial means (recent salary slips or bank statements or bank voucher for purchased currency or statement of available credit on credit card). <i>Подтверждение достаточных и регулярных личных финансовых средств (выписка с банковского счета или справка о покупке валюты или письмо из банка о наличии кредитного лимита по кредитной карте)</i>
10.	FOR MINORS: Для несовершеннолетних: Birth certification of minor/Свидетельство о рождении несовершеннолетнего Authorization of both Parents or Legal Guardian/ Согласие от обоих родителей или официального опекуна Copy of Passport Data Page of both Parents or Legal Guardian/ Копии первых страниц паспортов обоих родителей или официального опекуна. In case of guardianship, documentary evidence proving status/ В случае опекуинства, документальное свидетельство, показывающее статус опекуна.

11.	NON-RUSSIAN CITIZEN: Russian Visa or residence permit valid for 3 months after return.
	Граждане не РФ: <i>Российская виза или вид на жительство, действительные как минимум 3 месяца после возвращения.</i>
12.	Power of attorney if not attending in person.
	<i>Доверенность на подачу, если за заявителя подает курьер.</i>
13.	Agreement on processing personal data (if applying at the Visa Center).
	<i>Согласие на обработку персональных данных (при подаче в визовом центре).</i>