

Harmoniserat ansökningsformulär

Ansökan om Schengenvisering

Detta ansökningsformulär är gratis



1

Familjemedlemmar till medborgare i EU, EES eller Schweiz eller till brittiska medborgare som omfattas av utträdesavtalet ska inte fylla i fälten 21, 22, 31, 32 och 33 (markerade med *).

Uppgifterna i fälten 1–3 ska stämma överens med uppgifterna i resehandlingen.

1. Efternamn:				Endast för myndighetens noteringar Datum för ansökan: Ansökningens nummer:
2. Efternamn vid födseln (tidigare efternamn):				
3. Förnamn:				
4. Födelsedatum (dag-månad-år):	5. Födelseort: 6. Födelseland:	7. Nuvarande medborgarskap: Medborgarskap vid födseln, om annat: Andra medborgarskap:		Ansökan inlämnad vid ☐ Ambassad / konsulat ☐ Tjänsteleverantör ☐ Kommersiell mellanhand
8. Kön: ☐ Man ☐ Kvinna ☐ Annat	9. Civilstånd: ☐ Ensamstående ☐ Gift ☐ Registrerat partnerskap ☐ Separerad ☐ Skild ☐ Änkling/Änka ☐ Annat (precisera):		☐ Gräns (namn): ☐ Annat:	
10. Vårdnadshavare (för underåriga)/förmyndare (efternamn, förnamn, adress, (om annan än sökandens), telefonnummer, e-postadress och medborgarskap):				Ärendet handlagt av:
11. Nationellt identitetsnummer, om tillämpligt:				Styrkande handlingar: ☐ Resehandling ☐ Medel för uppehälle ☐ Inbjudan
12. Typ av resehandling: ☐ Vanligt pass ☐ Diplomattpass ☐ Tjänstepass ☐ Officiellt pass ☐ Särskilt pass ☐ Annan resehandling (precisera):				☐ Medicinsk reseförsäkring ☐ Transportmedel ☐ Annat: Viseringsbeslut: ☐ Ansökan avslås
13. Resehandlingsnummer:	14. Datum för utfärdande:	15. Giltigt till och med den:	16. Utfärdad i (land):	

¹ Logotyp krävs inte för Norge, Island, Liechtenstein och Schweiz.

17. Personuppgifter för den familjemedlem som är medborgare i EU, EES eller Schweiz eller en brittisk medborgare som omfattas av utträdesavtalet, i förekommande fall			☐ Utfärdad - ing: ☐ Typ A ☐ Typ C ☐ Med begränsad territoriell giltig- het ☐ Giltig: Från och med: Till och med:
Efternamn:		Förnamn:	
Födelsedatum (dag-månad-år):	Medborgarskap:	Resehandlingens eller id-kortets nummer:	
18. Familjeband med en medborgare i EU, EES eller Schweiz eller en brittisk medborgare som omfattas av utträdesavtalet, i tillämpliga fall: ☐ make/maka ☐ barn ☐ barnbarn ☐ beroende familjemedlem i uppstigande led ☐ registrerat partnerskap ☐ annat:			
19. Sökandens hemadress och e-postadress:		Telefonnummer:	Antal inresor: ☐ 1 ☐ 2 ☐ Flera Antal dagar:
20. Är du bosatt i ett annat land än det som du nu är medborgare i: ☐ Nej ☐ Ja. Uppehållstillstånd eller motsvarande nr Giltigt t.o.m.			
21. Nuvarande sysselsättning:			
22. Arbetsgivare och arbetsgivarens adress och telefonnummer. För studerande, utbildningsanstaltens namn och adress:			
23. Syfte med resan: ☐ Turism ☐ Resa i arbetet ☐ Besök hos familj eller vänner ☐ Kultur ☐ Idrott ☐ Officiellt besök ☐ Medicinska skäl ☐ Studier ☐ Flygplatstransitering ☐ Annat (precisera):			
24. Tilläggsinformation om resans syfte:			
25. Medlemsstat som är huvudmål för resan (och andra destinationsmedlemsstater, i förekommande fall):		26. Medlemsstat för första inresa:	
27. Antal begärda inresor: ☐ Enstaka inresa ☐ Två inresor ☐ Flera inresor			
28. Planerat ankomstdatum för den första planerade vistelsen i Schengenområdet: Planerat avresedatum från Schengenområdet efter den första planerade vistelsen:			
29. Har fingeravtryck tagits tidigare i samband med en ansökan om Schengenvisering: ☐ Nej ☐ Ja Datum, om känt Numret på viseringen, om känt			
30. Inresetillstånd till det land som är slutdestination, om tillämpligt: Utfärdat av Giltigt från och med till och med			
31. * Efternamn och förnamn på inbjudande person(er) i medlemsstaten/medlemsstaterna. Om detta inte är tillämpligt, namn på hotell eller tillfällig logi i medlemsstaten/ medlemsstaterna.			

Adress och e-postadress till inbjudande person(er)/hotell/tillfällig logi:		Telefonnummer:
32. *Namn på och adress till inbjudande företag/organisation:		
Efternamn, förnamn, adress, telefonnummer och e-postadress till företagets/organisationens kontaktperson:		Telefonnummer till företaget/organisationen:
33. *Resekostnader och kostnader för uppehålle under sökandens vistelse täcks		
☐ av sökanden Medel för uppehålle: ☐ Kontanta medel ☐ Resecheckar ☐ Kreditkort ☐ I förväg betald logi ☐ I förväg betald transport ☐ Annat (precisera)	☐ av en sponsor (värd, företag, organisation), precisera: ☐ som anges i fält 30 eller 31 ☐ av någon annan (precisera): Medel för uppehålle: ☐ Kontanta medel ☐ Tillhandahållen logi ☐ Alla kostnader täcks under vistelsen ☐ I förväg betald transport ☐ Annat (precisera)	
34. Efternamn och förnamn på den person som fyller i ansökningsformuläret, om annan än sökanden:		
Adress och e-postadress till den person som fyller i ansökningsformuläret:		Telefonnummer:

Jag är införstådd med att viseringsavgiften inte betalas tillbaka om viseringsansökan avslås.

Tillämpligt vid utfärdande av visering för flera inresor:

Jag är införstådd med att jag måste ha en lämplig medicinsk reseförsäkring för min första vistelse och eventuella efterföljande besök på medlemsstaternas territorium.

Jag är införstådd med och samtycker till följande: Insamling av de uppgifter som krävs enligt detta ansökningsformulär, fotografering och, i tillämpliga fall, tagande av fingeravtryck är obligatoriskt vid prövning av ansökan och alla mina personuppgifter som anges på formuläret för ansökan kommer, liksom mina fingeravtryck och mitt fotografi, att översändas till behöriga myndigheter i medlemsstaterna och behandlas av dessa myndigheter, så att det blir möjligt att fatta ett beslut om min ansökan.

Dessa uppgifter samt uppgifter rörande beslutet om min ansökan eller ett beslut om att upphäva, återkalla eller förlänga en utfärdad visering kommer att registreras i Informationssystemet för viseringar (VIS) och lagras där under en period av högst fem år. Under den perioden kommer uppgifterna att vara tillgängliga för viseringsmyndigheterna och de myndigheter som är behöriga att kontrollera viseringar vid de yttre gränserna och i medlemsstaterna samt för medlemsstaternas invandrings- och asylmyndigheter i syfte att kontrollera om villkoren för laglig inresa, vistelse och bosättning på medlemsstaternas territorium är uppfyllda, för att identifiera personer som inte eller inte längre uppfyller dessa villkor, för att pröva en asylansökan och för att avgöra vem som ansvarar för en sådan prövning. Under vissa förhållanden kommer uppgifterna även att vara tillgängliga för utsedda myndigheter i medlemsstaterna och för Europol för att förhindra, upptäcka och utreda terroristbrott och andra allvarliga brott. Följande myndighet i medlemsstaten ansvarar för att behandla uppgifterna: [(.....)].

Jag är medveten om att jag har rätt att i vilken medlemsstat som helst bli underrättad om de uppgifter rörande mig som finns registrerade i VIS och om vilken medlemsstat som har registrerat uppgifterna samt att begära att uppgifter rörande mig som är oriktiga korrigeras och sådana som har behandlats olagligen raderas. På min uttryckliga begäran kommer den myndighet som prövar min ansökan att informera mig om hur jag kan gå tillväga för att utöva min rätt att kontrollera mina personuppgifter och få dem korrigerade eller raderade, inklusive vilka rättsmedel som står till buds enligt den berörda medlemsstatens nationella lagstiftning. Den nationella tillsynsmyndigheten i den medlemsstaten [kontaktuppgifter:] tar emot klagomål som rör skyddet av personuppgifter.

Jag intygar att alla de upplysningar jag lämnat såvitt jag vet är korrekta och fullständiga. Jag är medveten om att felaktiga uppgifter kommer att leda till att min ansökan avslås eller till att en redan utfärdad visering upphävs, och till att jag kan underkastas lagföring enligt lagstiftningen i den medlemsstat som handlägger min ansökan.

Jag förbinder mig att, om visering beviljas, lämna medlemsstaternas territorium innan viseringen upphör att gälla. Jag har blivit informerad om att innehav av en visering endast är ett av villkoren för inresa på medlemsstaternas europeiska territorium. Den omständigheten att visering beviljats innebär inte att jag har rätt att begära ersättning om jag inte uppfyller de tillämpliga bestämmelserna i artikel 6.1 i förordning (EU) 2016/399 (kodexen om Schengengränserna) och därför nekas inresa. Inresevillkoren kommer att kontrolleras på nytt vid inresan på medlemsstaternas europeiska territorium.

Ort och datum:

Sökandens underskrift:
(vårdnadshavarens/förmyndarens underskrift, i förekommande fall):"
