



Harmoniserat ansökningsformulär

Ansökan om Schengenvisering

Detta ansökningsformulär är gratis

Familjemedlemmar till medborgare i EU, EES eller Schweiz eller till brittiska medborgare som omfattas av utträdesavtalet ska inte fylla i fälten 21, 22, 30, 31 och 32 (markerade med *).

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

1. Efternamn				ENDAST FÖR MYNDIGHETENS NOTERINGAR	
2. Efternamn vid födelsen (tidigare efternamn)				Ansökningsdatum:	
3. Förnamn				Ansökningens nummer:	
4. Födelsedatum (DD-MM-ÅÅÅÅ)		5. Födelseort		7. Nuvarande medborgarskap	
		6. Födelseland		Medborgarskap vid födelsen, om annat	
				Övriga medborgarskap	
8. Kön ☐ Man ☐ Kvinna ☐ Annat		9. Civilstånd ☐ Ogift ☐ Gift ☐ Registrerat partnerskap ☐ Separerad ☐ Skild ☐ Änka/änkling ☐ Annat (precisera):			
10. Vårdnadshavare (för minderåriga) eller förmyndare (Efternamn, förnamn, adress, (om annan än sökandens), telefonnummer, e-postadress och medborgarskap)				☐ Annat:	
11. Nationellt identitetsnummer, om tillämpligt				Ärendet handlagt av:	
12. Typ av resehandling ☐ Vanligt pass ☐ Särskilt pass ☐ Diplomattpass ☐ Annan resehandling (precisera): ☐ Tjänstepass ☐ Officiellt pass				Styrkande dokument: ☐ Resehandling ☐ Medel för uppehälle ☐ Inbjudan ☐ Medicinsk reseförsäkring ☐ Transportmedel ☐ Annat:	
13. Resehandlingens nummer		14. Utfärdad datum		15. Giltig till och med	
				16. Utfärdad i (land)	
17. Personuppgifter för den familjemedlem som är medborgare i EU, EES eller Schweiz eller en brittisk medborgare som omfattas av utträdesavtalet, i förekommande fall Efternamn Förnamn				Viseringsbeslut: ☐ Ansökan avslås ☐ Utfärdad visering: ☐ A ☐ C ☐ begränsad territoriell giltighet	
Födelsedatum (DD-MM-ÅÅÅÅ)		Medborgarskap		Resehandlingens eller id-kortets nummer	
18. Familjeband till 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 (precisera):				Giltig: fr.o.m. t.o.m.	
19. Sökandens hemadress och e-postadress				Telefonnummer	
20. Är du bosatt i ett annat land än det som du nu är medborgare i ☐ Nej ☐ Ja Uppehållstillstånd eller motsvarande Nummer				Antal inresor: ☐ 1 ☐ 2 ☐ Flera Antal dagar:	
* 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 och 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 ☐ En inresa ☐ Två inresor ☐ Flera inresor					
Planerat ankomstdatum för den första planerade vistelsen i Schengenområdet					
Planerat avresedatum från Schengenområdet efter den första planerade vistelsen					
28. Har fingeravtryck tagits tidigare i samband med en ansökan om Schengenvisering? ☐ Nej ☐ Ja Datum, om känt					
Numret på viseringen, om känt					
29. Inresetillstånd till det land som är slutdestination, om tillämpligt <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;">Utfärdat av</td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;">Giltigt från och med</td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;">till och med</td> </tr> </table>			Utfärdat av	Giltigt från och med	till och med
Utfärdat av	Giltigt från och med	till och med			
* 30. Efternamn och förnamn på inbjudande person(er) i medlemsstaten (medlemsstaterna). Om detta inte är tillämpligt, namn på hotell eller tillfälligt logi i medlemsstaten (medlemsstaterna)					
Adress och e-postadress till inbjudande person(er), hotell eller tillfälligt logi		Telefonnummer			
* 31. Namn på och adress till inbjudande företag/organisation					
Efternamn, förnamn, adress, telefonnummer och e-postadress till företags/organisationens kontaktperson		Telefonnummer till företaget/organisationen			
* 32. Resekostnader och kostnader för uppehålle under sökandens vistelse täcks <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top; padding-right: 10px;"> ☐ av sökanden själv Medel för uppehålle ☐ Kontanta medel ☐ Resecheckar ☐ Kreditkort ☐ I förväg betald logi ☐ I förväg betald transport ☐ Annat (precisera) </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> ☐ av en sponsor (värd, företag, organisation), precisera ☐ som avses i fält 30 eller 31 ☐ annan (precisera) Medel för uppehålle ☐ Kontanta medel ☐ Tillhandahållen logi ☐ Alla kostnader täcks under vistelsen ☐ I förväg betald transport ☐ Annat (precisera) </td> </tr> </table>			☐ av sökanden själv 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 avses i fält 30 eller 31 ☐ annan (precisera) Medel för uppehålle ☐ Kontanta medel ☐ Tillhandahållen logi ☐ Alla kostnader täcks under vistelsen ☐ I förväg betald transport ☐ Annat (precisera)	
☐ av sökanden själv 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 avses i fält 30 eller 31 ☐ annan (precisera) Medel för uppehålle ☐ Kontanta medel ☐ Tillhandahållen logi ☐ Alla kostnader täcks under vistelsen ☐ I förväg betald transport ☐ Annat (precisera)				
33. Efternamn och förnamn på den person som fyller i ansökningsformuläret, om annan än sökanden		Telefonnummer			
Adress och e-postadress till den person som fyller i ansökningsformuläret:					

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: Migrationsverket, 601 70 Norrköping, www.migrationsverket.se.

Jag är införstådd med 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. Denna medlemsstats nationella tillsynsmyndighet (Integritetsskyddsmyndigheten, Box 8114, 104 20 Stockholm, Sverige, www.imy.se) tar emot klagomål som rör skyddet av personuppgifter.

Jag intygar att alla de uppgifter 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 Schengenstat som handlägger min ansökan.

Jag förbinder mig att, om visering beviljas, lämna medlemsstaternas territorium innan viseringen löper ut. 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, i det fall jag nekas inresa, om jag inte uppfyller de tillämpliga bestämmelserna i artikel 6.1 i förordning (EU) 2016/399 (kodexen om Schengengränserna). Inresevillkoren kommer att kontrolleras på nytt vid inresan på medlemsstaternas europeiska territorium.

Ort och datum

Underskrift (vårdnadshavarens/förmyndarens underskrift, i förekommande fall)