

Sadece bilgi amaçlıdır, Türkçe formu KULLANMAYINIZ

Uyumlaştırılmış başvuru formu



Schengen Vizesi Başvurusu

Bu başvuru formu ücretsizdir

FAB, EEA (Avrupa Ekonomik Alanı), İsviçre ya da Çekilme Anlaşması'ndan yararlanan Birleşik Krallık vatandaşlarının aile üyeleri, bu formun 21, 22, 30, 31 ve 32 sayılı (* işaretli) bölümlerini doldurmayacaktır*).

1-3 arasındaki alanlar seyahat belgesindeki verilere uygun olarak doldurulacaktır.

1. Soyadı (Soyadı):				Sadece resmi kullanım içindir	
2. Doğumla birlikte aldığı soyadı (Eski soyadı/adları):				Başvuru Tarihi:	
3. Ad(lar) (Verilen ad(lar)):				Başvuru Numarası:	
4. DOĞUM TARİHİ (Gün-Ay-Yıl):	5. Doğum yeri:	7. Mevcut Uyruk:		BAŞVURUNUN YAPILDIĞI ADRES: ☐ Büyükelçilik/konsolosluk ☐ Hizmet sunucusu ☐ Ticari aracı ☐ Sınır kapısı (Adı):	
	6. Doğduğu ülke:	Doğumla birlikte aldığınız uyruk, eğer farklıysa:			
		Diğer uyruklar:			
8. Cinsiyet: ☐ Erkek ☐ Kadın ☐ Diğer	9. Medeni durum: ☐ Tek ☐ Evli ☐ Kayıtlı Birliktelik ☐ Ayrı ☐ Boşanmış ☐ Dul ☐ Diğer (lütfen belirtiniz):			☐ Diğer:	
10. Ebeveyn yetkisi (soyadı, adı, adresi; başvuru sahibininkinden farklı olması halinde, telefon numarası, e-posta adresi ve uyruğu):				Destekleyici belgeler: ☐ Seyahat belgesi ☐ Gelir belgeleri ☐ Davetiye ☐ TMI ☐ Tranfer aracı ☐ Diğer:	
11. Kimlik numarası (varsa):					
12. Seyahat belgesi türü: ☐ Normal pasaport ☐ Diplomatik pasaport ☐ Hizmet pasaportu ☐ Resmi pasaport ☐ Özel pasaport ☐ Diğer seyahat belgeleri (lütfen belirtiniz):					
13. Seyahat belgesi numarası:	14. Veriliş tarihi:	15. Geçerlilik tarihi:	16. Belgeyi veren (ülke):	Vize kararı: ☐ Reddedildi ☐ Verildi: ☐ A ☐ C ☐ LTV	
17. AB, EE a veya CH vatandaşı olan aile üyesinin veya varsa AB-Birleşik Krallık Geri Çekilme anlaşmasından yararlanan Birleşik Krallık vatandaşının kişisel verileri, var ise Soyadı (Soyadı): Ad(lar) (Verilen ad(lar)):					
DOĞUM TARİHİ (Gün-Ay-Yıl):	Uyruk:	Seyahat belgesi veya kimlik kartı numarası:			
18. Var ise AB, EEA veya CH vatandaşı veya AB-Birleşik Krallık Geri Çekilme anlaşmasından yararlanan Birleşik Krallık vatandaşı ile aile ilişkisi: ☐ Eş ☐ Çocuk ☐ Torun ☐ Bakmakla Yükümlü Olduğu Aile Büyüğü ☐ Kayıtlı Birliktelik ☐ Diğer:				Geçerlidir Tarihten: Tarihe kadar:	
19. Başvuru sahibinin ev adresi ve e-posta adresi:			Telefon no.:		
20. Mevcut vatandaşı olduğu ülkeden başka bir ülkede ikamet: ☐ Hayır ☐ Evet. Oturma izni veya eşdeğeri Numarası Şu tarihe kadar geçerlidir:				Giriş sayısı: ☐ 1 ☐ 2 ☐ Çok Girişli:	
*21. Mevcut mesleği:					

*22. İşveren ve işverenin adres ve telefon numarası. Öğrenciler için eğitim kurumunun adı ve adresi:	
23. Seyahat amaç(lar)ı: ☐ Turizm ☐ İş ☐ Aile veya arkadaş ziyareti ☐ Kültürel ☐ Sportif ☐ Resmi ziyaret ☐ Tıbbi nedenler ☐ Eğitim ☐ Havaalanı transfer ☐ Diğer (lutfen belirtin):	
24. Kalış amacı hakkında ek bilgi:	
25. Gidilecek olan asıl üye ülke (ve varsa gidilecek olan diğer ülkeler):	26. İlk giriş yaptığınız üye ülke:
27. Talep edilen giriş sayısı: ☐ Tek giriş ☐ İki giriş ☐ Çoklu giriş	
Schengen bölgesinde planlanan ilk kalış için öngörülen varış tarihi: _____	
Planlanan ilk kalıştan sonra Schengen bölgesinden öngörülen ayrılış tarihi: _____	
28. Schengen vizesi başvurusunda daha önce parmak izinin alınıp alınmadığı: ☐ Hayır ☐ Evet Biliyorsanız, tarihi _____	
Biliyorsanız, vize etiket numarası _____	
29. Nihai varış ülkesi için giriş izni, uygun olduğu durumlarda: Düzenleyen _____ Geçerli olduğu tarih _____ e kadar geçerlidir	
*30. Üye Devlet(ler)den davetiye gönderen kişi(ler)in soyad(lar)ı ve ad(lar)ı. Davetiye olmaması durumunda, Üye Devletlerde geçici olarak konaklanacak yer(ler)in adresi veya otel(ler)in isimleri:	
Davet eden kişinin/kişilerin/otelin/geçici konaklamanın/ konaklamanın adresi ve e-posta adresi:	Telefon Numarası :
*31. Davet eden şirketin/kuruluşun adı ve adresi:	
Şirket/kuruluştaki irtibat kişinin soyadı, adı, adresi, telefon numarası ve e-posta adresi:	Şirketin/Kuruluşun Telefon Numarası:
*32. Kaldığı süre boyunca başvuru sahibinin seyahat ve genel masrafları kim tarafından karşılanacak: ☐ Başvuru sahibinin kendisi tarafından ☐ Sponsor tarafından (ev sahibi, şirket, kuruluş) lutfen belirtiniz: ☐ Madde 30 veya 31'de atıfta bulunulan ☐ Diğer (lutfen belirtin): _____	
Geçim kaynağı: ☐ Nakit ☐ Seyahat çekleri ☐ Kredi kartı ☐ Ön ödemeli konaklama ☐ Ön ödemeli ulaşım ☐ Diğer (lutfen belirtiniz):	Geçim kaynağı: ☐ Nakit ☐ Konaklama sağlanmıştır ☐ Kalınan süre boyunca tüm masraflar karşılanmıştır. ☐ Ön ödemeli konaklama ☐ Diğer (lutfen belirtiniz):
33. Başvuru formunu dolduran kişinin soyadı ve adı, başvuru sahibinden farklıysa:	Telefon Numarası:
Başvuru formunu dolduran kişinin adresi ve e-posta adresi:	

Vize talebinin reddedilmesi durumunda vize ücretinin iade edilmediğinin farkındayım.

Çok girişli vize düzenlenmesi halinde geçerlidir:

Üye Devletler topraklarına ilk seyahatte ve sonrakilerde yeterli seyahat sağlık sigortası yaptırmam gerektiğini biliyorum.

Vize talebimin sonuçlandırılması için bu formda istenilen bilgilerin belgelerini ibraz etmemin, fotoğrafımın ve gerekli hallerde parmak izlerimin alınmasının zorunlu olduğunu; bu vize başvuru formunda yer alan kişisel bilgilerimin, parmak izlerimin, fotoğrafımın, Üye Devletlerin yetkili makamlarına bildirileceğini ve başvuruma ilişkin karar alınması için bu makamlar tarafından işleme konulacağını biliyor ve kabul ediyorum. Bu bilgiler ve başvurum hakkında alınacak veya vize iptali, yenilenmesi veya uzatılmasına ilişkin karar VIS (Vize Bilgi Sistemi) veri tabanına kayıt edilir ve azami 5 yıl süreyle tutulur. Bu bilgilere bu süre zarfında, dış sınırlarda ve Üye Devletlerde vize kontrolü yapan yetkili makamlar, Üye Devletlerin topraklarında yasal giriş, kalış, ikamet şartlarına uyulup uyulmadığını doğrulamak amacıyla Üye Devletlerin göç ve ilticadan sorumlu makamları; bu şartları yerine getirmeyen veya yerine getirmeyi bırakmış kişileri, belirlemek; iltica taleplerini incelemek ve bu incelemeye ilişkin sorumluluğu tespit etmek üzere erişilebilir. Belirli koşullar altında veriler, terör suçlarının ve diğer ciddi suçların önlenmesi, tespiti ve soruşturulması amacıyla Üye Devletlerin belirlenmiş makamlarına ve Europol'e de sunulacaktır. Verilerin işlenmesinden sorumlu Üye Devletin makamı: The Swedish Migration Agency, 601 70 Norrköping, Sweden, www.migrationsverket.se.

Herhangi bir Üye Devlet'ten veya şahsımla ilgili bilgileri ileten Üye Devlet'ten VIS'de kayıtlı bu bilgileri alma hakkım olduğunu ve şahsımla ilgili bu bilgilerin hatalı olması durumunda düzeltilmesini, usulsüz şekilde işlenmiş olmaları halinde de silinmelerini talep etme hakkım olduğunu biliyorum. Talep etmem halinde, başvuru işlemlerimi yürüten yetkili mercii, söz konusu ülkenin ulusal mevzuatı uyarınca, başvuru yolları dahil olmak üzere, kişisel bilgilerimin kontrol edilmesi, düzeltilmesi veya silinmesine ilişkin hakkı nasıl kullanacağım konusunda beni bilgilendirecektir. Söz konusu Üye Devletin ulusal denetim makamı [iletişim bilgileri: Swedish Authority for Privacy Protection, Box 8114, 104 20 Stockholm, Sweden, www.imy.se] ile ilgili iddiaları dinleyecektir

Verdiğim tüm bilgilerin doğru ve tam olduğunu beyan ederim. Yapacağım her yanlış beyanın vize talebimin reddedilmesine ya da verilen vizenin iptal edilmesine sebep oluşturabileceğini ve vize başvurumu yürüten Üye Devlet'in mevzuatı uyarınca şahsıma karşı hukuki işlem başlatılabileceğini biliyorum. Şahsıma vize verilmesi halinde, verilen vizenin geçerlilik süresi sona ermeden Üye Devletlerin sahasını terk edeceğimi taahhüt ederim. Vize sahibi olmanın Üye Devletlerin Avrupa alanına girmek için gerekli olan şartlardan yalnızca biri olduğu konusunda bilgilendirildim. Tarafıma vize verilmiş olması, 2016/399 sayılı AB Tüzüğü'nün (Schengen Sınırlar Yasası) 6/1 maddesinde yer alan hükümleri yerine getirmemem ve Üye Devletlere girmeme izin verilmemesi halinde, bir tazminata hakkım olacağı anlamına gelmez. Giriş koşullarının yerine getirilişi üye Devletlerin Avrupa sahasına girişte tekrar kontrol edilecektir.

Yer ve Tarih:

Başvuru sahibinin imzası:
(varsa ebeveyn yetkilisinin/yasal vasinin imzası):.