

ОБРАЗЦУ
ОДНОКРАТНАЯ,
ДВУКРАТНАЯ
ВИЗЫ



ФОТОГРАФИЯ
Выпущена
фотографично

Заявление на получение болгарской визы

/ бесплатная форма /

1. Фамилия ^(x) IVANOVA		ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОРГАНОМ, ВЫДАЮЩИМ ВИЗУ	
2. Фамилия по рождению (прежняя фамилия(и) имя(имена)) ^(x) ПЕТРОВА		Дата заявки:	
3. Имя ^(x) IRINA		Номер заявления:	
4. Дата рождения (день - месяц - год) 10-11-1977	5. Место рождения СВЕРДЛОВСКО 6. Государство рождения СССР	7. Настоящее гражданство РФ Гражданство по рождению, если отличается СССР	Место подачи заявления: <input type="checkbox"/> Посольство / Консульство <input type="checkbox"/> Визовый центр <input type="checkbox"/> Посторонний исполнитель <input type="checkbox"/> Торговый посредник <input type="checkbox"/> Граница Имя: <input type="checkbox"/> Другое
8. Пол <input type="checkbox"/> Мужчина <input checked="" type="checkbox"/> Женщина	9. Семейное положение <input checked="" type="checkbox"/> Женат/ Замужем <input type="checkbox"/> Живу отдельно <input type="checkbox"/> Другое (указать):	<input type="checkbox"/> Неженат/ Не замужем <input type="checkbox"/> Разведенный/Разведенная <input type="checkbox"/> Вдовец/Вдова	
10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса кандидата) и гражданство лица, осуществляющее права родителя/опекуна ПЕТРОВА ЛЮБОВЬ, РФ г. Екатеринбург, Тверьтина 47/38			
11. Национальный идентификационный номер, если имеется			
12. Вид документа для заграничной поездки: <input checked="" type="checkbox"/> Обычный паспорт <input type="checkbox"/> Дипломатический паспорт <input type="checkbox"/> Служебный паспорт <input type="checkbox"/> Официальный паспорт <input type="checkbox"/> Специальный паспорт <input type="checkbox"/> Другой документ для заграничной поездки (указать)			
13. Номер документа для заграничной поездки 11 111111	14. Дата выдачи 01-01-2010	15. Срок действия до 01-01-2020	16. Выданный (кем) УФМС 365
17. Домашний адрес и электронный адрес кандидата (ЛИЦА, ЗАПРАШИВАЮЩЕГО ВИЗУ) Б-20026, СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ, ЕКАТЕРИНБУРГ, ПЕНЧИНА 75-3г, H@LISLA		Номер телефона +79283761225 +7343240000	
18. Пребывание в государстве, отличном от государства нынешнего гражданства <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Разрешение на пребывание или аналогичный документ номер срок действия			
* 19. Актуальная профессия ИНЖЕНЕР			
* 20. Работодатель - адрес и телефон Работодателя. Для студентов - наименование и адрес учебного заведения ООО "ЭНЕРГО" Б-20026, СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ, ЕКАТЕРИНБУРГ, БАЖОВА 7, тел. +73432140000			
21. Основание(я) для поездки: <input checked="" type="checkbox"/> Туризм <input type="checkbox"/> Служебная поездка <input type="checkbox"/> Посещение родственников или друзей <input type="checkbox"/> Культура <input type="checkbox"/> Спорт <input type="checkbox"/> Обучение <input type="checkbox"/> Официальное посещение <input type="checkbox"/> Медицинские причины <input type="checkbox"/> Транзитный проезд <input type="checkbox"/> Аэропортный транзит <input type="checkbox"/> Другое (уточнить):			
22. Государство-член, являющееся целью поездки БОЛГАРИЯ		23. Государство-член первого въезда БОЛГАРИЯ	
24. Число запрашиваемых въездов <input checked="" type="checkbox"/> Однократно <input type="checkbox"/> Двукратно <input type="checkbox"/> Многократно		25. Продолжительность планируемого пребывания или транзитного проезда (Указать число дней) 15	

Поля, отмеченные *, не заполняются членами семей граждан ЕС или ЕЭС или Швейцарии - супруг(а), ребенок или родственник по восходящей линии, иждивенец приглашающего лица, при реализации права на свободное передвижение. Члены семьи гражданина ЕС или ЕЭС или Швейцарии представляют документ, подтверждающий родство, и заполняют поля 34 и 35.

(x) Поля 1-3 заполняются данными по документу о заграничных поездках.

Если планируется поездка в Стамбул,
отмечаем "ДВУКРАТНО"

26. Шенгенские визы, выданные за последние три года <input type="checkbox"/> Нет <input checked="" type="checkbox"/> Да Дата(ы) их действия: с 10-01-13 по 15-01-13 CZE		
27. Предыдущее снятие отпечатков пальцев с целью подачи заявки на шенгенскую визу <input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Дата снятия, если известна		
28. Разрешение на въезд в государство, являющееся целью поездки, если применяется Выдано (кем) Срок действия с до		
29. Планируемая дата въезда в Республику Болгария 10-01-2014	30. Планируемая дата выезда из Республики Болгария 19-01-2014	
* 31. Фамилия и имя приглашающего лица в Республики Болгария . Если нет такого(ких) - наименование гостиниц/ы или временный адрес(а) в Республике Болгария НАЗВАНИЕ ОТЕЛЯ <В ЗАЯВКЕ>		
Адрес и электронный адрес приглашающих (его) лиц(а), гостиниц(ы), временный адрес(а) АДРЕС ОТЕЛЯ <В ИНТЕРНЕТЕ>	Телефон и факс ТЕЛЕФОН	
* 32. Наименование и адрес приглашающего(щих) обществ(а)/организаций SOLVEX	Телефон и факс	
Фамилия, имя, телефон, факс и электронный адрес контактного лица в обществе/организации 84 VASSIL LEVSKI BLVD		
* 33. Расходы на поездку и содержание во время пребывания обеспечивает: <input checked="" type="checkbox"/> сам кандидат <ДАЖЕ ЕСЛИ ЕДЕТ РЕБЕНОК ДО 18 ЛЕТ> <input type="checkbox"/> спонсор (приглашающее лицо, общество, организация), указать <input type="checkbox"/> указано в поле 31 или 32 <input type="checkbox"/> иное (указать)		
Средства на содержание <input checked="" type="checkbox"/> Наличные <input type="checkbox"/> Дорожные чеки <input type="checkbox"/> Кредитные карты <input type="checkbox"/> Проплаченное место проживания <input type="checkbox"/> Проплаченный транспорт <input type="checkbox"/> Другое (просьба указать)		
34. Личные данные члена семьи, являющегося гражданином ЕС или ЕЭС или Швейцарии		
Фамилия:	Имена:	
Дата рождения	Гражданство	Номер документа для поездок или личной карты
35. Степень родства с гражданином ЕС или ЕЭС <input type="checkbox"/> супруг(а) <input type="checkbox"/> ребенок <input type="checkbox"/> внук (внучка) <input type="checkbox"/> родственник по восходящей линии, иждивенец приглашающего лица		
36. Дата и место ЕКАТЕРИНАБУРГ	37. Подпись (для малолетних/несовершеннолетних, подпись лица, осуществляющего права родителя/опекуна. <ЗА ДЕТЕЙ ДО 18 ЛЕТ ПОДПИСЫВАЕТ ОДИН ИЗ РОДИТЕЛЕЙ>	

Поля, отмеченные *, не заполняются членами семей граждан ЕС или ЕЭС или Швейцарии - супруг(а), ребенок или родственник по восходящей линии, иждивенец приглашающего лица, при реализации права на свободное передвижение. Члены семьи гражданина ЕС или ЕЭС или Швейцарии представляют документ, подтверждающий родство, и заполняют поля 34 и 35.

(x) Поля 1-3 заполняются данными по документу о заграничных поездках.

<ДАТА НЕ СТАВИТСЯ>

ПОДПИСА

Мне известно, что визовый сбор не подлежит возврату в случае отказа в выдаче визы

Применимо при подаче заявления на визу для многократных въездов (см. поле № 24);

Мне известно, что я должен обладать подходящей страховкой для поездок за границу во время первого пребывания и во время последующих посещений территории стран-членов.

Мне известно и я ознакомлен/а, что: сбор данных, указанных в данном заявлении на выдачу визы и использование моей фотографии и если необходимо - снятие отпечатков пальцев, являются обязательными для рассмотрения заявления для выдачи визы и все мои личные данные, указанные в заявлении на выдачу визы, как и моя фотография и отпечатки пальцев, будут переданы в компетентные органы государств-членов и будут обработаны с целью принятия решения по запросу на получение визы.

Вышеперечисленные данные, равно как и данные относительно принятия решения по моему заявлению на выдачу визы, или решение об аннуляции, отмене или продлении срока действия уже выданной визы будут занесены и сохранены в Визовую информационную систему (ВИС) на период не более пяти лет, в течение которого будут иметь доступ визовые органы и компетентные органы для осуществления проверок виз на внешних границах стран-членов и на их территории, миграционные службы и службы по предоставлению убежища в странах-членах, чтобы осуществлялись проверки по выполнению условий законного въезда и пребывания на территории стран-членов, с целью идентификации лиц, не отвечающих или уже не отвечающих этим условиям, для рассмотрения заявления с требованием предоставления убежища и для определения ответственности за такое рассмотрение. На определенных условиях данные будут в распоряжении определенных органов стран-членов и Европола с целью предотвращения, раскрытия и расследования террористических действий и других тяжких преступлений. Компетентным органом, отвечающим за обработку данных, является ...

Мне также известно, что я имею право быть осведомленным в каждой стране-члене о данных, касающихся меня, введенных в ВИС и о стране-члене, отправившей данные, и востребовать касающиеся меня данные, которые неточные, чтобы они были исправлены, а незаконно обработанные данные, касающиеся меня - уничтожены. По моему настоянию орган, рассматривающий мое заявление на выдачу визы, будет меня информировать о способе, по которому я смогу применить свое право на проверку своих личных данных, чтобы они были изменены или уничтожены, в том числе и соответствующие меры для защиты в судебном порядке в соответствии с национальным законодательством заинтересованного государства. Национальный орган надзора (Комиссия по защите личных данных) будет содействовать мне и подсказывать, как реализовать эти мои права.

Я заявляю, что предоставленные мною сведения достоверные и полные. Мне известно, что в случае предоставления мною недостоверной информации это может стать причиной отклонения запроса о выдаче визы или аннуляции выданной визы, а также возможно привлечение к уголовной ответственности в соответствии с законодательством государства-члена, которое рассматривает мое заявление на выдачу визы.

Я обязуюсь покинуть территорию государства-члена до окончания срока действия визы, если таковая будет выдана. Я осведомлен/а, что наличие визы является лишь одним из предварительных требований, предусмотренных для въезда на европейскую территорию государств-членов. Сам факт выдачи визы не означает, что я имею право на компенсацию, если не отвечаю требованиям ст. 5, часть 1 Регламента (ЕО) №562/2006 (Кодекс шенгенских границ) и по этой причине мне могут отказать во въезде. Предварительные требования для въезда будут вновь проверены на европейской территории государств-членов.

Дата и место

ЕКАТЕРИНБУРГ

Подпись (для малолетних/несовершеннолетних, подпись лица, осуществляющего права родителя/опекуна.

С ЗА ДЕТЕЙ ДО 18 ЛЕТ ПОДПИСЫВАЕТ ОДИН ИЗ РОДИТЕЛЕЙ

↑
← ДАТА НЕ СТАВИТСЯ →