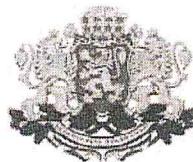


## ОБРАЗЕЦ МУЛЬТИ



ФОТОГРАФИЯ

## Заявление на получение болгарской визы

/ бесплатная форма /

1. Фамилия <sup>(x)</sup> <i>PETROV</i>	ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОРГАНОМ, ВЫДАЮЩИМ ВИЗУ		
2. Фамилия по рождению (прежняя фамилия(и) имя(имена)) <sup>(x)</sup>	Дата заявки:		
3. Имя <sup>(x)</sup> <i>IVAN</i>	Номер заявления:		
4. Дата рождения (день - месяц - год) <i>22-10-1973</i>	5. Место рождения <i>СВЕРДЛОВСК</i>	7. Настоящее гражданство <i>РФ</i>	Место подачи заявления:  □ Посольство / Консульство □ Визовый центр □ Посторонний исполнитель □ Торговый посредник □ Граница Имя:  □ Другое
6. Государство рождения <i>СССР</i>	Гражданство по рождению, если отличается <i>СССР</i>		
8. Пол <input checked="" 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"/> Разведеный/Разведенная <input type="checkbox"/> Вдовец/Вдова	
10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса кандидата) и гражданство лица, осуществляющее права родителя/опекуна			
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 <i>71 111 111</i>	14. Дата выдачи <i>11-11-2011</i>	15. Срок действия до <i>11-11-2021</i>	16. Выданный (кем) <i>ФМС 66003</i>
17. Домашний адрес и электронный адрес кандидата (ЛИЦА, ЗАПРАШИВАЮЩЕГО ВИЗУ) <i>г. ЕКАТЕРИНБУРГ, ул. СТАХАНОВСКАЯ, 8-44</i>		Номер телефона <i>+7999 999 9999</i>	
18. Пребывание в государстве, отличном от государства нынешнего гражданства <input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Разрешение на пребывание или аналогичный документ ..... номер ..... срок действия .....			
* 19. Актуальная профессия <i>УЧИТЕЛЬ</i>			
* 20. Работодатель - адрес и телефон Работодателя. Для студентов - наименование и адрес учебного заведения <i>МАОУ СОШ № 100 г. ЕКАТЕРИНБУРГ, ул. Победы, 98, тел. +7(343)290-10-10</i>			
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 <i>БОЛГАРИЯ</i>		23. Государство-член первого въезда <i>БОЛГАРИЯ</i>	
24. Число запрашиваемых въездов <input type="checkbox"/> Однократно <input type="checkbox"/> Двукратно <input checked="" type="checkbox"/> Многократно		25. Продолжительность планируемого пребывания или транзитного проезда (Указать число дней) <i>90</i>	

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.

26. Шенгенские визы, выданные за последние три года		
<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Дата(ы) их действия: с ..... по.....		
27. Предыдущее снятие отпечатков пальцев с целью подачи заявки на шенгенскую визу		
<input 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	30. Планируемая дата выезда из Республики Болгария	
<b>10-07-2021</b>	<b>10-07-2022</b>	
* 31. Фамилия и имя приглашающего лица в Республике Болгария . Если нет такого(ких) - наименование гостиницы/ы или временный адрес(а) в Республике Болгария		
<b>НАЗВАНИЕ ОТЕЛЯ</b>		
Адрес и электронный адрес приглашающих (его) лиц(а), гостиниц(ы), временный адрес(а)	Телефон и факс	
<b>АДРЕС ОТЕЛЯ</b>	<b>ТЕЛЕФОН</b>	
* 32. Наименование и адрес приглашающего(ших) обществ(а)/организаций		
<b>SOL VEX (ВСЕГДА ТОЛЬКО ЭТА ПРИЧИНА МАЮЩАЯ)</b>		
Фамилия, имя, телефон, факс и электронный адрес контактного лица в обществе/организации		
<b>84, VASIL LEVSKI BLVD (ВСЕГДА ПРОПИСЫВАТЬ)</b>		
* 33. Расходы на поездку и содержание во время пребывания обеспечивает:		
<input checked="" type="checkbox"/> сам кандидат Средства на содержание <input checked="" type="checkbox"/> Наличные <input type="checkbox"/> Дорожные чеки <input type="checkbox"/> Кредитные карты <input checked="" type="checkbox"/> Проплаченное место проживания <input checked="" type="checkbox"/> Проплаченный транспорт <input type="checkbox"/> Другое (просьба указать)	<input type="checkbox"/> спонсор (приглашающее лицо, общество, организация), указать ..... <input type="checkbox"/> указано в поле 31 или 32 ..... <input type="checkbox"/> иное (указать)	
34. Личные данные члена семьи, являющегося гражданином ЕС или ЕЭС или Швейцарии		
Фамилия:	Имена:	
Дата рождения	Гражданство	Номер документа для поездок или личной карточки
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	37. Подпись (для малолетних/несовершеннолетних, подпись лица, осуществляющего права родителя/опекуна.	
<b>ЕКАТЕРИНБУРГ</b>	<b>ПОДПИСЬ</b>	

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.

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

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

*ПОДПИСЬ*

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.

*ПОДПИСЬ*

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).

*ПОДПИСЬ*