



Application for Schengen Visa

Заявление на получение шенгенской визы

Анкета бесплатная

ФОТО

1. Фамилия (x) IVANOV				ЗАПОЛНЯЕТСЯ УЧРЕЖДЕНИЕМ, ВЫДАЮЩИМ ВИЗУ
2. Фамилия при рождении (предыдущая/-ие фамилия/-и) (x) SEMENOV				
3. Имя / имена и отчество (x) PETR SIDOROVICH				
4. Дата рождения (день-месяц-год) 31-12-1978		5. Место рождения Leningrad		7. Гражданство в настоящее время RUSSIA
		6. Страна рождения (как в заграничном паспорте) USSR или RUSSIA		Гражданство при рождении, если отличается USSR
8. Пол <input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский		9. Семейное положение. Поставьте крестик в соответствующей клеточке <input type="checkbox"/> Холост/не замужем <input type="checkbox"/> Женат/замужем <input type="checkbox"/> Не проживает с супругом <input type="checkbox"/> Разведен/-а <input type="checkbox"/> Вдовец/вдова <input type="checkbox"/> Иное (уточнить, напр. PARTNER)		
10. Для несовершеннолетних (до 18 лет): Фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса заявителя) и гражданство законного представителя/ представителей (обоих родителей / опекуна)				
11. Идентификационный номер, если имеется. Для граждан РФ не применяется.				
12. Тип проездного документа (паспорта). Поставьте крестик в соответствующей клеточке <input 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"/> Иной проездной документ (указать какой, напр. моряка Seaman's passport)				
13. Номер проездного документа (паспорта) 63 1234567		14. Дата выдачи 02-03-2010	15. Действителен до 02-03-2020	16. Кем выдан GUVD 787
17. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя Leninskiy pr., 85-10, St.Petersburg, 196203, Russia ivanov78@mail.ru			Номер/-а телефона (желательно указать номер сотового телефона) 8 903 123 45 67	
18. Страна пребывания, если не является страной гражданства <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да. Вид на жительство или равноценный документ. № Действителен до				
* 19. Профессиональная деятельность в настоящее время ACCOUNTANT (UNEMPLOYED-если Вы не работаете или на пенсии -RETIRED)				
20. Работодатель; адрес и телефон работодателя. Для студентов, школьников – название и адрес учебного заведения ООО "TRADE", LUBLINSKAYA ST., 55, ST.PETERSBURG, (812) 667-24-80				
21. Основная цель/-и поездки: Поставьте крестик в соответствующей клеточке <input type="checkbox"/> Туризм <input type="checkbox"/> Деловая <input type="checkbox"/> Посещение родственников или друзей <input type="checkbox"/> Культура <input type="checkbox"/> Спорт <input type="checkbox"/> Официальный визит <input type="checkbox"/> Лечение <input type="checkbox"/> Учеба <input type="checkbox"/> Транзит <input type="checkbox"/> Аэропортный транзит <input type="checkbox"/> Иная (указать, напр. Семинар SEMINAR)				
22. Страна(ы) назначения SWEDEN		23. Страна первого въезда в Шенген FINLAND		
24. Количество планируемых въездов <input type="checkbox"/> Один <input type="checkbox"/> Два <input type="checkbox"/> Многократный въезд Поставьте крестик в соответствующей клеточке		25. Продолжительность пребывания или транзита на территории Шенгена Указать количество дней 10 days		
26. Шенгенские визы, выданные за последние три года <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да. Срок действия с 20/12/2009 до 20/02/2010 и страна FINLAND				
27. Отпечатки пальцев, предоставленные ранее при подаче заявки на получение шенгенской визы <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да. Дата, если известна.....				

28. Разрешение на въезд в страну конечного следования, если необходимо Кем выдано Действительно с до	
29. Предполагаемая дата въезда в шенгенскую зону (дата начала визы) 15-07-2011	30. Предполагаемая дата выезда из шенгенской зоны (дата окончания визы) 25-07-2011
* 31. Фамилия/-и, имя (имена) частного лица, приглашающего в Швеции (в государстве/-ах Шенгенского соглашения). В случае отсутствия такового – название гостиницы (гостиниц) или адрес временного пребывания на территории государств-участников Шенгенского соглашения. ANDERSON LARS или SCANDIC HOTEL	
Адрес и адрес электронной почты приглашающего лица (лиц) / гостиницы (гостиниц) / мест а (мест) временного пребывания SLOTTSGATAN 23, 60170 STOCKHOLM, lars@post.se	Телефон и факс + 46 8 42 43 44
* 32. Название и адрес приглашающей компании / организации STOCKHOLM UNIVERSITY SLOTTSGATAN 23, 60170 STOCKHOLM	Телефон и факс компании / организации + 46 8 42 43 45
Фамилия, имя, адрес, телефон, факс и адрес электронной почты контактного лица компании / организации ANDERSON LARS + 46 8 42 43 45 lars@post.se	
* 33. Расходы заявителя на проезд и во время пребывания оплачивает Поставьте крестик в соответствующей клеточке	
<input type="checkbox"/> Сам заявитель Средства <input type="checkbox"/> Наличные <input type="checkbox"/> Дорожные чеки <input type="checkbox"/> Кредитная карточка <input type="checkbox"/> Предоплачено проживание <input type="checkbox"/> Предоплачен транспорт <input type="checkbox"/> Иные (указать)	<input type="checkbox"/> Спонсор (приглашающее лицо, компания, организация), указать <input type="checkbox"/> Упомянутые в пунктах 31 или 32 <input type="checkbox"/> Иные (указать) Средства: <input type="checkbox"/> Наличные <input type="checkbox"/> Оплачивается место проживания <input type="checkbox"/> Оплачиваются все расходы во время пребывания <input type="checkbox"/> Оплачивается транспорт <input type="checkbox"/> Иные (указать)
ВНИМАНИЕ! Пункты 34 и 35 заполняются только теми заявителями, которые являются родственниками граждан ЕС, ЕЭП или Швейцарии, но не Швеции, перечисленными в п. 35: супруги, дети, внуки или др. экономически зависимые родственники по восходящей линии. Также к таким заявителям относится оговорка для пунктов со звёздочкой *19, *20, *31, *32 и *33, т.е. такие заявители не должны заполнять пункты со звёздочкой. <u>В то же время родственники граждан Швеции должны заполнять все пункты анкеты, включая пункты со звёздочкой, и не должны заполнять пп. 34 и 35.</u>	
34. Личные данные члена семьи, являющегося гражданином Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии	
Фамилия _____ Имя (имена) _____	
Дата рождения _____	Гражданство _____ Номер паспорта или удостоверения личности _____
35. Родство с гражданином Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии <input type="checkbox"/> Супруг/-а..... <input type="checkbox"/> Ребенок <input type="checkbox"/> Внук/-чка..... <input type="checkbox"/> Иждивенец	
36. Место и дата ST.PETERSBURG, 10-09-2011	37. Подпись (для несовершеннолетних – подпись лица с полномочиями родителей / законного представителя)

Я информирован/-а, что в случае отказа в получении визы визовый сбор не возвращается.

Применяется, если запрашивается виза на многократный въезд (см. пункт 24):

Я информирован/-а, что для первого моего пребывания и последующих посещений территории стран-участников требуется соответствующая медицинская страховка.

Я информирован/-а и согласен/-на с тем, что предоставление мною моих личных данных, востребованных в настоящей анкете, фотографирование и, в случае необходимости, снятие отпечатков пальцев является обязательным для рассмотрения визовой заявки; все личные данные, относящиеся ко мне и предоставленные в визовой анкете, будут переданы компетентным органам государств-участников Шенгенского соглашения и будут ими обработаны для принятия решения по моему заявлению.

Эти данные, как и данные о решении, принятом по моему заявлению, или о решении аннулировать, отменить или продлить уже выданную визу, будут введены и сохранены в Визовой информационной системе (VIS)¹ на максимальный срок пять лет и в этот период будут доступны государственным учреждениям и службам, в компетенцию которых входит производить проверку виз на внешних границах шенгенской зоны и в ее странах-участниках, а также иммиграционным службам и учреждениям, предоставляющим убежище, с целью удостовериться, соблюдаются ли требования по законному въезду, пребыванию и проживанию на территории стран-участников, а также для опознания лиц, которые не соответствуют или перестали соответствовать этим требованиям, для рассмотрения прошений о предоставлении убежища и определения ответственности за подобное рассмотрение.

На некоторых условиях данные будут доступны также определенным службам государств-участников и Европу для предотвращения, раскрытия и расследования правонарушений, связанных с терроризмом, и других тяжких преступлений. Государственным учреждениям, ответственным за обработку данных, является: Миграционное Управление Швеции, 601 70 Норрчёпинг, Швеция, www.migrationsverket.se.

Мне известно, что в любом государстве-участнике я имею право получить уведомление о данных, касающихся меня и введенных в (VIS) и о государстве-участнике, предоставившем такие данные, а также требовать исправления неверных данных, касающихся меня, и удаления моих личных данных, обработанных противозаконно. По моему особому запросу учреждение, оформляющее мое заявление, сообщит мне о способе осуществления моего права на проверку личных данных обо мне, а также на исправление или удаление данных в порядке, установленном национальным законодательством соответствующего государства. Жалобы по защите личных данных будут рассматриваться национальным надзорным органом этого государства-участника:

(Шведское управление защиты личной информации, а/я 8114, 104 20 Стокгольм, Швеция, www.datainspektionen.se)

Я заверяю, что все данные, добросовестно указанные мною в анкете, являются правильными и полными. Мне известно, что ложные данные могут стать причиной отказа или аннулирования уже выданной визы, а также повлечь за собой уголовное преследование в соответствии с законодательством того государства-участника Шенгенского соглашения, которое оформляет мою визовую анкету.

Если виза будет выдана, я обязуюсь покинуть территорию государств-членов Шенгенского соглашения по истечении срока действия визы.

Я информирован/-а о том, что наличие визы является лишь одним из условий, необходимых для въезда на европейскую территорию государств-участников Шенгенского соглашения. Сам факт предоставления визы не дает права на получение компенсации в случае невыполнения мною требований пункта 1 статьи 5 Регламента (ЕК) № 562/2006 (Шенгенского кодекса о границах), вследствие чего мне могут отказать во въезде в страну. При въезде на европейскую территорию государств-участников Шенгенского соглашения вновь проверяется наличие необходимых на то предпосылок.

ВНИМАНИЕ! Пункты 36 и 37 должны быть заполнены обязательно и продублированы ещё раз внизу страницы, т.е. на анкете должно быть две подписи!

Место и дата

ST.PETERSBURG, 10-09-2011

Подпись

(для несовершеннолетних – подпись лица с полномочиями родителей / законного представителя)

(¹) Если VIS работает.

Для подачи заявления на любую краткосрочную визу типа С следует заполнить в одном экземпляре анкету указанного типа.

**Заполнять нужно только печатными буквами
на английском языке!**

Если какой-либо пункт анкеты Вас не касается, и Вы его не заполняете, поставьте, пожалуйста, в этом месте прочерк, чтобы было понятно, что Вы его не пропустили по “забывчивости”