

Бланк единого образца

Заявление на получение шенгенской визы

Бесплатная анкета



Члены семьи граждан Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии не заполняют 21, 22, 30, 31, 32 (отмеченные знаком «*»).

Данные полей 1-3 должны соответствовать данным в проездном документе.

1. Фамилия:			ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОТРУДНИКОМ УЧРЕЖДЕНИЯ
2. Фамилия при рождении (предыдущая/-ие фамилия/-и):			
3. Имя / имена:			
4. Дата рождения (год-месяц-день):			Data do pedido: Número do pedido:
5. Место рождения:		7. Гражданство в настоящее время:	
6. Страна рождения:		Гражданство при рождении, если отличается:	Pedido apresentado:
		Другие гражданства	<input type="checkbox"/> à embaixada/consulado
			<input type="checkbox"/> a um prestador de serviços
			<input type="checkbox"/> a um intermediário comercial
8. Пол:		9. Семейное положение:	<input type="checkbox"/> na fronteira (nome):
<input type="checkbox"/> Мужской		<input type="checkbox"/> Холост/не замужем <input type="checkbox"/> Женат/замужем <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Женский	 <input type="checkbox"/> не проживает с супругом <input type="checkbox"/> Разведен(а)	<input type="checkbox"/> outros:
<input type="checkbox"/> Вдовец/вдова <input type="checkbox"/> Иное (уточнить):			
10. Родительские полномочия (в случае несовершеннолетних) /законный попечитель: фамилия, имя, адрес, если отличается от заявителя, телефон, адрес электронной почты и гражданство:			Tratado por:

¹ Для Норвегии, Исландии, Лихтенштейна и Швейцарии логотип не нужен.

11. Идентификационный номер, если имеется:				Documentos comprovativos:
12. Тип проездного документа: <input type="checkbox"/> Обычный паспорт <input type="checkbox"/> Дипломатический паспорт <input type="checkbox"/> Служебный паспорт <input type="checkbox"/> Официальный паспорт <input type="checkbox"/> Особый паспорт <input type="checkbox"/> Иной проездной документ (уточнить):				<input type="checkbox"/> Documento de viagem <input type="checkbox"/> Meios de subsistência <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Seguro médico de viagem <input type="checkbox"/> Meio de transporte <input type="checkbox"/> Outros:
13. Номер проездного документа:	14. Дата выдачи:	15. Действителен до:	16. Кем выдан (страна):	
17. Личные данные члена семьи гражданина ЕС, ЕЭП или Швейцарии				Decisão relativa ao visto:
Фамилия:		Имя/имена:		<input type="checkbox"/> Recusado
Дата рождения (день-месяц-год):	Гражданство:	Номер проездного документа или удостоверения личности:		<input type="checkbox"/> Emitido: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C
18. Степень родства с гражданином ЕС, ЕЭП или Швейцарии: <input type="checkbox"/> супруг(а) <input type="checkbox"/> сын/дочь <input type="checkbox"/> внук/внучка <input type="checkbox"/> родственник по восходящей линии на иждивении <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> другое:				<input type="checkbox"/> VTL <input type="checkbox"/> Válido:
19. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя:		Номер телефона:		A partir de: Até: Número de entradas:
20. Адрес проживания в стране, отличной от страны гражданства: <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да. Вид на жительство или приравненный документ N.º Действительный до				<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Múltiplas Número de dias:

*21. Профессиональная деятельность в настоящее время:	
*22. Работодатель, его адрес и телефон. Для учащихся – название и адрес учебного заведения:	
23. Цель/-и поездки:	
<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"/> Официальная <input type="checkbox"/> Лечение <input type="checkbox"/> Учеба <input type="checkbox"/> Транзитный аэропорт <input type="checkbox"/> Иное (указать):	
24. Дополнительная информация о цели пребывания:	
25. Страна назначения в Шенгенской зоне (и другие страны назначения Шенгенской зоны, если имеются):	26. Страна первого въезда в Шенгенской зоне:
27. Запрашиваемое количество въездов:	
<input type="checkbox"/> Один въезд <input type="checkbox"/> Два въезда <input type="checkbox"/> Многократный въезд	
Предполагаемая дата приезда для первого запланированного пребывания в Шенгенской зоне: Предполагаемая дата выезда из Шенгенской зоны после первого запланированного пребывания:	

<p>28. Сдавались ли ранее отпечатки пальцев для получения шенгенской визы: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет.</p> <p>Дата, если она известна Номер визы, если известен</p>	
<p>29. Разрешение на въезд в стану конечного следования, если необходимо:</p> <p>Кем выданоСрок действия сдо.....</p>	
<p>*30. Фамилия/-и, имя (имена) лица/лиц, приглашающего/-их в государство(а) Шенгенского соглашения. В случае их отсутствия – название гостиницы/гостиниц или других мест временного размещения в странах Шенгенского соглашения:</p>	
<p>Адрес и адрес электронной почты приглашающего лица/лиц или гостиниц и мест временного размещения:</p>	<p>Номер телефона:</p>
<p>*31. Название и адрес приглашающей компании/организации:</p>	
<p>Фамилия, имя, адрес, номер телефона и адрес электронной почты контактного лица компании/организации:</p>	<p>Номер телефона компании/организации:</p>
<p>*32. Расходы заявителя на проезд и во время пребывания оплачивает:</p>	

<input type="checkbox"/> сам заявитель Средства: <input type="checkbox"/> Наличные деньги <input type="checkbox"/> Дорожные чеки <input type="checkbox"/> Кредитные карты <input type="checkbox"/> Предоплачено размещение <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 30 или 31 <input type="checkbox"/> иные (указать) Средства: <input type="checkbox"/> Наличные деньги <input type="checkbox"/> Обеспечивается место проживания <input type="checkbox"/> Обеспечиваются все расходы во время пребывания <input type="checkbox"/> Оплачивается транспорт <input type="checkbox"/> Иные (указать):	
---	--	--

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

Применяется в случае заявления на многократную визу:

Я информирован/-а о том, что для первого моего пребывания и последующих посещений стран-участниц Шенгенского соглашения 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 заявления на визу. Мои личные данные, содержащиеся в заявлении на визу, а также мои отпечатки пальцев и моя фотография 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 внесены и сохранены в Визовой информационной системе (VIS)² на максимальный срок в 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 на территории ее стран-участниц, а также иммиграционным службам и учреждениям, предоставляющим убежище, с целью удостовериться, соблюдаются ли требования по законному въезду, пребыванию и проживанию на территории стран-участниц, а также для выявления лиц, которые не соответствуют или перестали соответствовать этим требованиям, для рассмотрения прошений о предоставлении убежища и определения ответственности за подобное рассмотрение. В некоторых случаях данные будут доступны также определенным службам государств-участников и Европолу для предотвращения, раскрытия и расследования правонарушений, связанных с терроризмом, и других тяжких преступлений. Государственным учреждением страны-участницы, ответственным за обработку данных, является:

[Государственным учреждением страны-участницы, ответственным за обработку данных, является

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. Ответственное за надзор учреждение данного государства-участника (Государственный комитет защиты информации (CNPd), Rua de São Bento n.º. 148 – 3º, 1200-821 Lisboa, (www.cnpd.pt). принимает жалобы, связанные с защитой информации личного характера.

Я заявляю, что предоставил всю информацию добросовестно, данные являются полными и точными. Мне известно, что любые ложные сведения повлекут за собой отказ в визе или аннулирование уже выданной визы, а также возможность уголовного преследования в соответствии с законодательством того государства-участника, которое оформляет мою визовую анкету.

Если виза будет выдана, я обязуюсь покинуть территорию государств-участников Шенгенского соглашения до истечения срока действия визы. Я информирован(а) о том, что наличие визы является лишь одним из условий, необходимых для въезда на территорию государств-участников Шенгенского соглашения. Сам факт предоставления визы не дает мне права на получение компенсации в случае невыполнения мною требований пункта 1 статьи 6 Регламента (ЕС) № 2016/399 (Шенгенского кодекса о границах), если мне будет отказано во въезде в страну по этой причине. При въезде на европейскую территорию государств-участников Шенгенского соглашения вновь проверяется наличие необходимых на то предпосылок.

Место и дата:	Подпись: (для несовершеннолетних - подпись лица с полномочиями родителей/законного представителя):
---------------	---