



анкета для заявления о выдаче визы

Исходная страница Данные пользователя

Antrag auf Erteilung eines Schengen Visums



Сохранить /распечатать

1. Фамилия /-и IVANOVA	
2. Урожденная /-ый (прежняя /-ие фамилия /-и) PETRENKO	
3. Имя /имена и отчество NADIA	
4. Дата рождения (Формат : дд/мм/гггг) 23 / 08 / 1972	5. Личный код
6. Место рождения KIEV	Страна рождения Украина
7. Гражданство /-а в настоящее время Украина Без ответа	8. Гражданство /-а по рождению Украина Без ответа
9. Пол <input type="radio"/> мужской <input checked="" type="radio"/> женский <input type="radio"/> неизвестный	10. Семейное положение <input type="radio"/> холост /не замужем <input checked="" type="radio"/> женат /замужем <input type="radio"/> разведен /-а с супругой /-м <input type="radio"/> разведен /-а <input type="radio"/> вдовец / вдова <input type="radio"/> иное
11. Ф.И.О. отца PETRENKO IVAN OLEGOVYCH	12. Ф.И.О. матери PETRENKO OLGA OLEGVNA
13. Категория паспорта <input checked="" type="radio"/> Национальный <input type="radio"/> заграничный <input type="radio"/> Дипломатический <input type="radio"/> Служебный <input type="radio"/> Паспорт иностранца с видом на жительство <input type="radio"/> Паспорт моряка <input type="radio"/> Иной проездной документ (указать какой):	
14. Номер паспорта AK 123456	15. Кем выдан Украина
16. Дата выдачи (Формат : дд/мм/гггг) 26 / 10 / 2002	17. Действителен до (Формат : дд/мм/гггг) 26 / 10 / 2012
18. Для лиц с местопребыванием вне страны происхождения имеется ли разрешение на возвращение в страну местопребывания ? <input checked="" type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да (указать № и срок действия разрешительного документа) ⓘ	
* 19. Профессиональная деятельность в настоящее время DOCTOR	
* 20. Название , адрес и телефон работодателя (для студентов : название и адрес учебного заведения) HOSPITAL №12 44 LESNAIA ST., KIEV , 02132 , UKRAINE +38 044 1234567	
21. Главная страна следования Германия	22. Категория визы <input type="radio"/> транзит -аэропорт <input type="radio"/> транзитная <input checked="" type="radio"/> краткосрочная <input type="radio"/> долгосрочная
23. Виза <input checked="" type="radio"/> индивидуальная <input type="radio"/> групповая	
24. Виза запрашивается для <input checked="" type="radio"/> однократного въезда <input type="radio"/> двукратного въезда <input type="radio"/> многократного въезда	25. Виза запрашивается на : 10 дней ⓘ
26. Другие визы (выданные за последние три года) и срок их действия AUSTRIA , 27/06/20211 -04/07/2011	
27. В случае транзита : Имеется ли разрешение на въезд в страну конечного следования ? <input checked="" type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да, срок действия разрешительного документа : / / Кем выдано :	
* 28. Предыдущие поездки с посещением данного или других государств -участников Шенгенского соглашения AUSTRIA , HUNGARY	
29. Цель поездки <input checked="" type="radio"/> Туризм <input type="radio"/> Деловая <input type="radio"/> Посещение родственников или друзей <input type="radio"/> Культурная /Спортивная <input type="radio"/> Официальная <input type="radio"/> Лечение <input type="radio"/> Иная (указать):	

* 30. Дата въезда (Формат : дд/мм/гггг) 30 / 04 / 2012		* 31. Дата выезда (Формат : дд/мм/гггг) 08 / 05 / 2012	
* 32. Первый пункт пересечения границы или маршрут транзита BEREGSURANY		* 33. Транспортное средство CAR	
* 34. Имя /название приглашающего лица /учреждения в государстве -участнике Шенгенского соглашения и контактного лица приглашающей стороны . в случае отсутствия таковой - название гостиницы или адрес временного пребывания на территории государств - участников Шенгенского соглашения			
Ф.И.О./Название Seecamping Taching am See		Телефон и факс Telefon /Fax 08681 9548	
Полный адрес Am Strandbad 1 83373 Taching am See		Адрес электронной почты E-Mail info@seecamping -taching .de	
* 35. Кто оплачивает расходы за проезд и пребывание заявителя за рубежом ? <input checked="" type="radio"/> Заявитель <input type="radio"/> Приглашающее /-ие лицо /-а <input type="radio"/> Приглашающее учреждение (кто конкретно и каким образом <input type="radio"/>			
* 36. Средства к существованию во время пребывания заявителя за рубежом <input checked="" type="checkbox"/> Наличные деньги <input type="checkbox"/> Дорожные чеки <input checked="" type="checkbox"/> Кредитные карточки <input checked="" type="checkbox"/> Место проживания <input type="checkbox"/> Иные : <input checked="" type="checkbox"/> Дорожная и/или медицинская страховка действительна до (Формат : дд/мм/гггг) : 24 / 05 / 2012			
37. Фамилия супруги /-а IVANOV		38. Урожденная /-ый IVANOV	
39. Имя /имена и отчество супруги /-а OLEG		40. Дата рождения супруги /-а (Формат : дд/мм/гггг) 23 / 08 / 1972	
41. Место рождения супруги /-а KIEV			
42. Дети (необходимо отдельное заявление на каждый загранпаспорт) ⓘ			
Фамилия		Имя / имена и отчество	
		Дата рождения (Формат : дд / мм / гггг)	
Занести еще одного ребенка ...			
43. Личные /анкетные данные этого гражданина .Заполняется только в том случае ,если заявитель является членом семьи гражданина из Европейского Союза или Европейского Экономического Пространства и экономически зависит от последнего : Личные /анкетные данные этого гражданина .			
Фамилия /-и		Имя /имена и отчество	
Дата рождения (год-месяц -день) (Формат : дд / мм / гггг)		Гражданство /-а в настоящее время	
		Номер паспорта	
		▼	
Степень родственной связи с гражданином Европейского Союза или Европейского Экономического Пространства			
44. Я проинформирован и согласен с тем , что мои личные данные , указанные в настоящей анкете , будут переданы компетентным органам государств -участников Шенгенского соглашения или , в случае необходимости , обработаны ими для принятия решения по моему заявлению . Эти данные могут быть введены и сохранены в базе данных , к которой будут иметь доступ компетентные органы различных государств -участников Шенгенского соглашения . По моему запросу консульское учреждение , оформляющее мое заявление , сообщит мне о способе осуществления моего права на проверку моих личных данных а также на исправление или удаление неверных данных в порядке , установленном национальным законодательством соответствующего государства . 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 . Я обязуюсь покинуть территорию государств -участников Шенгенского соглашения по истечении срока действия визы . Я проинформирован 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 Конвенции о применении Шенгенского соглашения , 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 .			
45. Домашний адрес заявителя APP. 43, 28 TSENTRALNAIA ST., KIEV, 03038, UKRAINE		46. Телефон +38 044 1112233	
47. Место и дата		48. Подпись заявителя (для несовершеннолетних - подпись законного представителя)	

* Члены семей граждан из Европейского Союза или Европейского Экономического Пространства (супруг /-а, дети или экономически зависимые родственники по восходящей линии) не обязаны отвечать на вопросы , помеченные знаком (*), а должны представить документы , подтверждающие такое родство .

Сохранить /распечатать