

## Заявление на получение шенгенской визы

## Бесплатная анкета



1

Члены семьи граждан Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства, Швейцарии или граждан Великобритании, к которым применяется соглашение о выходе Великобритании из ЕС, не заполняют 21, 22, 30, 31, 32 (отмеченные знаком «\*»).

Данные полей <sup>1-3</sup> должны соответствовать данным в проездном документе.

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

<sup>1</sup> Для Норвегии, Исландии, Лихтенштейна и Швейцарии логотип не нужен.

10. Родительские полномочия (в случае несовершеннолетних) /законный попечитель: фамилия, имя, адрес, если отличается от заявителя, телефон, адрес электронной почты и гражданство:	Tratado por:
--	--------------

11. Идентификационный номер, если имеется:		Documentos comprovativos:	
12. Тип проездного документа:		<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: Decisão relativa ao visto: <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Emitido: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> VTL <input type="checkbox"/> Válido: A partir de: Até:	
13. Номер проездного документа:	14. Дата выдачи:	15. Действителен до:	16. Кем выдан (страна):
17. Личные данные члена семьи гражданина ЕС, ЕЭП, Швейцарии или гражданина Великобритании, к которому применяется соглашение о выходе Великобритании из ЕС			
Фамилия:		Имя/имена:	
Дата рождения (день-месяц-год):	Гражданство:	Номер проездного документа или удостоверения личности:	
18. Степень родства с гражданином ЕС, ЕЭП, Швейцарии или с гражданином Великобритании, к которому применяется соглашение о выходе Великобритании из ЕС:			
<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:			
19. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя:	Номер телефона:		

<p>20. Адрес проживания в стране, отличной от страны гражданства:</p> <p><input type="checkbox"/> Нет</p> <p><input type="checkbox"/> Да. Вид на жительство или приравненный документ ..... N.º ..... Действительный до .....</p>	<p>Número de entradas:</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Múltiplas</p> <p>Número de días:</p>
---	---

<p>*21. Профессиональная деятельность в настоящее время:</p>   	
<p>*22. Работодатель, его адрес и телефон. Для учащихся – название и адрес учебного заведения:</p>   	
<p>23. Цель/-и поездки:</p> <p><input type="checkbox"/> Туризм <input type="checkbox"/> Деловая <input type="checkbox"/> Посещение родственников или друзей <input type="checkbox"/> Культура <input type="checkbox"/> Спорт</p> <p><input type="checkbox"/> Официальная <input type="checkbox"/> Лечение <input type="checkbox"/> Учеба <input type="checkbox"/> Транзитный аэропорт <input type="checkbox"/> Иное (указать):</p>	
<p>24. Дополнительная информация о цели пребывания:</p>   	
<p>25. Страна назначения в Шенгенской зоне (и другие страны назначения Шенгенской зоны, если имеются):</p>	<p>26. Страна первого въезда в Шенгенской зоне:</p>
<p>27. Запрашиваемое количество въездов:</p> <p><input type="checkbox"/> Один въезд <input type="checkbox"/> Два въезда <input type="checkbox"/> Многоократный въезд</p> <p>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:  Да  Нет.

Дата, если она известна ..... Номер визы, если известен  
.....

29. Разрешение на въезд в стану конечного следования, если необходимо:

Кем выдано ..... Срок действия с  
..... до .....

\*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:

Адрес и адрес электронной почты приглашающего лица/лиц или гостиниц и мест временного размещения:	Номер телефона:
---	-----------------

\*31. Название и адрес приглашающей компании/организации:

Фамилия, имя, адрес, номер Номер адрес электронной компании/организации: почты компании/организации:	телефона телефона и контактного лица
--	--------------------------------------

\*32. Расходы заявителя на проезд и во время пребывания оплачивает:

<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> сам заявитель Средства:</li><li><input type="checkbox"/> Наличные деньги</li><li><input type="checkbox"/> Дорожные чеки</li><li><input type="checkbox"/> Кредитные карты</li><li><input type="checkbox"/> Предоплачено размещение</li><li><input type="checkbox"/> Предоплачен транспорт</li><li><input type="checkbox"/> Иные (указать):</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> спонсор (приглашающее лицо, компания, организация), указать: .....<input type="checkbox"/> упомянутые в пунктах 30 или 31 .....<input type="checkbox"/> иные (указать)</li><li>Средства:</li><li><input type="checkbox"/> Наличные деньги</li><li><input type="checkbox"/> Обеспечивается место проживания</li><li><input type="checkbox"/> Обеспечиваются все расходы во время пребывания <input type="checkbox"/></li><li>Оплачивается транспорт</li><li><input type="checkbox"/> Иные (указать):</li></ul>	
--	--	--

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 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 nº. 148 – 3º, 1200-821 Lisboa, ([www.cnpd.pt](http://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):
---------------	---