## АНКЕТА ДЛЯ ОТРИМАННЯ НАЦІОНАЛЬНОЇ ВІЗИ

Безкоштовний бланк

PL

RΙΦΑΥΊΟΤΟΦ

1. Прізвище/ща (х)	Заповнюється співробітниками посольства						
2. Прізвище при народженні/попереднє і	Дата подання анкети:						
3. Ім'я/Імена (х)	Номер анкети:						
4. Дата народження (день-місяць-рік)	одження (день-місяць-рік) 5. Місце народження					Заява подана до:	
	6. Країна наро		ння		о при народженні,	<ul><li>□ посольства/консульства</li><li>□ постачальника послуг</li></ul>	
	1	1		якщо відмінне від теперішнього:		<ul><li>□ комерційного посередника</li><li>□ на кордоні</li></ul>	
8. Стать	8. Стать 9. Громадянський стан						
🗆 чоловік 🗆 жінка	□ неодружени			і/а 🗆 одруже	ений/а 🏻 роздільне	Назва	
	I		проживання $\square$ розведений/а $\square$ вдівець/а			🗆 інші	
		□ інше (уточнити)					
10. Для неповнолітніх: прізвище, ім'я, адр							
особи, яка має батьківські права або $\epsilon$	Справу розглянув:						
11. Національний ідентифікаційний номе	Подані документи:  П проїзний документ						
12. Вид проїзного документу:	<ul><li>□ кошти утримання</li></ul>						
□ паспорт □ дипломатичний паспо	орт 🗆 служ	бовий 1	паспорт 🗆	🛘 офіційний	паспорт	□ запрошення	
🗆 спеціальний паспорт 🔘 інший п	пранспортні засоби						
	. Дата видачі		15. Дійсн		16. Ким виданий	<ul><li>☐ медична страховка</li><li>☐ інші:</li></ul>	
17. Поштова адреса та адреса електронно	<u> </u> гелефонів	Рішення щодо візи:  Відмовлено					
	Видано:						
18. Чи Пан/Пані постійно проживає в інш							
□ Hi	Дійсна:						
□ Так. Дозвіл на проживання або рівноц							
* 19. Професія (актуальна)	3						
	до						
* 20. Назва, адрес і № телефону роботода	Кількість в'їздів:						
	□ 1 □ 2 □ багато						
						L I L Z L Gararo	
21. Основна мета подорожі:	Кількість днів:						
□ туризм □ службові справи □							
□ офіційний візит □ лікування □							
22.Держава-член, яка є метою подорожі		2	3 Держава-	член першог	о в'їзду		
ПОЛЬЩА			, , <u>,</u>	·r •-			
24. Кількість в'їздів			25. Передбачений період перебування Вкажіть кількість днів				
🗆 один 🔲 два 🔲 багато			ражить кількість днів				

<sup>\*</sup> На запитання, зазначені зірочкою (\*), не відповідають члени сім'ї громадянина €С, €ЕП або Швейцарської Конфедерації (подружжя, діти або батьки на утриманні), які користуються правом вільного пересування. Родичі громадян €С, €ЕП або Швейцарської Конфедерації мають подати документи, що підтверджують родинний зв'язок та заповнити пункти номер 34 і 35.

<sup>(</sup>х). Пункти з 1по 3 повинні відповідати даним в проїзному документі.

26. Попередні національні віз	ри і Шенгенські в	izu ornuma	ні проте	ягом останціх п'яти років		
26. Попередні національні візи і Шенгенські візи, отримані протягом останніх п'яти років						
□ ni						
🛘 Так. Дати строку дії в	візи: від	до				
27. Відбитки пальців, взяті раніше для отримання Шенгенської візи						
□ ні □ так Пото (тимо пітомо)						
Дата (якщо відома)						
28. Дозвіл на в'їзд до держави призначення						
НЕ СТОСУЄТЬСЯ						
29. Планована дата в'їзду до Республіки Польща 30. Планована дата виїзду з Республіки Польща						
* 31. Ім'я та прізвише особи	чи осіб, котрі запі	рошують до	э Респуб	бліки Польща. В іншому випадку, назва		
готелю (-ів) або адреса місця (-ць) проживання заявника у Республіці Польща						
Поштова адреса та адреса еле	ектронної пошти с	особи чи ос	іб, котр	і № телефону та факсу		
запрошують до Республіки По місця (-ць) проживання	ольща, готелю (-ів	з) або адрес	a			
місця (-цв) проживання						
* 32. Назва та адреса фірми ч	ни організації, що	запрошує		№ телефону фірми чи організації		
Ім'я, прізвише, адреса, номер	и телефону та фа	ксу, адреса	електро	онної пошти контактної особи на фірмі чи		
організації:		. J ,, q				
* 33. Витрати на проживання	заявника під час	його перебу	ування	покриваються		
	-					
□ самим заявником				ною стороною (особа, котра запросила,		
Кошти утримання		фірма, організація) уточнити				
□ готівка		□ вказане в пунктах 31 або 32				
□ подорожні чеки		☐ інше (уточнити) Кошти утримання				
<ul><li>□ кредитна картка</li></ul>		□ готі				
•				A HACTLC G MUTHO		
□ оплачене житло □ заявнику надається жи						
□ оплачений транспорт			_	гься всі витрати стосовно перебування		
□ інше (уточнити)				й транспорт		
□ інше (уточнити)						
34. Особисті дані члена сім'ї,	який є громадяні	ином €С, €	ЕП або	ы Швейцарської Конфедерації		
Прізвище			In	и'я		
	Грома		11			
Дата народження	Громадянство			омер проїзного документу чи освідчення особи		
35. Спорідненість з громадянином ЄС, ЄЕП або Швейцарської Конфедерації						
🗆 чоловік/дружина 🗀	син/донька	] онук/онук	ca 🗆	мати/батько на утриманні		
36. Місце і дата		I	37 min	пис (замість наповновіти от зужили		
36. Місце і дата 37. підпис (замість неповнолітньої дитини підписує один з батьків або опікунів)						

Мені відомо, що відмова у видачі візи не $\epsilon$ приводом для повернення організаційних витрат						
Для заявників на багаторазову національну візу (див. пункт № 24): Мені відомо про необхідність мати медичну страховку як для першої подорожі, так і для наступних поїздок на територію Республіки Польща в розумінні постанов щодо виплат по охороні здоров'я фінансованих за рахунок казни або медичного страхування.						
Я заявляю, що надав/-ла правдиві дані у повному обсязі. Мені відомо, що подання анкети і/або додаткових документів, котрі містять неправдиві особові дані або інформацію, або неправдиві свідчення, або приховування правди, або, з метою використання як автентичний, підроблення документу, або використання такого документу як автентичний призводить до отримання відмови у видачі або до анулювання виданої вже національної візи і може підлягати кримінальній відповідальності згідно з польським законодавством.						
Я зобов'язуюся покинути територію Республіки Польща найпізніше в останній день перебування, до якого видана мені національна віза.						
Мені відомо, що отримання національної візи становить тільки одну з умов в'їзду на територію Республіки Польща. Отримання національної візи не означає, що я маю право на відшкодування у випадку заборони в'їзду на територію Республіки Польща, внаслідок невиконання умов в'їзду, визначених в законі про іноземців. Виконання вимог в'їзду повторно перевірятиметься при в'їзді на територію Республіки Польща.						
Я свідомий/-а, що уже видана мені національна віза може бути анульована, якщо я не виконаю умов, на яких вона мені видана.						
Місце і дата	Підпис (замість неповнолітньої дитини підписує один з батьків або опікунів)					