Harmonised application form

Application for Schengen Visa Заявление на получение шенгенской визы

РНОТО Фотография



This application form is free Бесплатная анкета

1. Surname (Family name) (x) Фамилия (x)	FOR OFFICIAL USE ONLY ЗАПОЛНЯЕТСЯ УЧРЕЖДЕНИЕМ, ВЫДАЮЩИМ ВИЗУ		
2. Surname at birth (Former family в	Date of application:		
Фамилия при рождении (предыдущая / -ие фамилия / -и) (х)			Visa application number:
3. First name(s) (Given name(s)) (х) Имя / имена (х)	Application lodged at		
, , ,			□ Embassy/consulate □ CAC
4. Date of birth (day-month-year) Дата рождения (день - месяц - год)	5. Place of birth Место рождения	7.Current nationality Гражданство в настоящее время	 □ Service provider □ Commercial intermediary
	6. Country of birth Страна рождения	Nationality at birth, if different: Гражданство при рождении, если отличается	□ Border Name:
8. Sex Пол	9. Marital status Семейное положение		□ Other
□ Male □ Female	□ Single □ Married Холост / не замужем Женат / за	□ Separated мужем не проживает с супругом	File handled by:
,	□ Divorced □ Widow(er) Разведен/-а Вдовец / вдова	□ Other (please specify) Иное (уточнить)	Supporting documents: Travel document
10. In the case of minors: Surname, f parental authority/legal guardian Для несовершеннолетних: фамилия, с полномочием родителей / законног	имя, адрес (если отличается от адр го представителя	,	□ Means of subsistence □ Invitation □ Means of transport □ TMI □ Other:
11. National identity number, where Идентификационный номер, если им			
12. Type of travel document Тип проездного документа			Visa decision: □ Refused
□ Ordinary passport □ Diplomatic р Обычный паспорт Дипломатич □ Special passport □ Other travel Особый паспорт иной проезд	□ Issued: □ A □ C □ LTV		
13. Number of travel document Номер проездного документа	Date of issue Дата выдачи 15. Valid until Действителен	16. Issued by н до Кем выдан	□ Valid: From Until
17. Applicant's home address and e-I Домашний адрес и адрес электронно	Number of entries: □ 1 □ 2 □ Multiple Number of days:		
18. Residence in a country other than Страна пребывания, если не явля □ No □ Yes. Residence permit or с Нет Да. Вид на жительство или	ется страной гражданства equivalent No		avamoei oi days.
* 19. Current occupation Профессиональная деятельност	ь в настоящее время		

20. Employer and employer's address and telephone nur	mber. For studen	ts, name and address of	
educational establishment. Работодатель; адрес и телефон работодателя. Для студентов, школьников – название и адрес учебного			
заведения.			
21. Main purpose(s) of the journey:			
Основная цель/-и поездки			
□ Tourism □ Business □ Visiting family or fri Туризм Деловая Посещение родственн		□ Cultural □ Sports Культура Спорт	
Пуризм деловая Посещение родетвенно Official visit □ Medical reasons	ников или друзси	Культура Спорт	
Официальная Лечение			
	Other (please sp	ecify)	
	ная (указать)	0.00	
22. Member State(s) of destination Страна(ы) назначения	23. Member Star Страна перво		
C.pullu(B) husha lembi	C Tpullu nope	010 220044	
24. Number of entries requested	25. Duration of	the intended stay or transit	
Виза запрашивается для		ость пребывания или транзита	
☐ Single entry☐ Two entries☐ Multiple entries			
Однократного Двукратного Многократного	Indicate number		
въезда въезда въезда * The fields marked with * shall not be filled in by family	Указать количес v members of EU		l or denendent
ascendant) while exercising their right to free movement			
prove this relationship and fill in fields no 34 and 35.	·	,	<u>-</u>
Поля, отмеченные знаком «*», не заполняются членами			
Пространства или Швейцарии (супруг/-а, дети или экон			
осуществлении своего права на свободное передвижени заполняют поля 34 и 35.	іе, должны предо	ставить документы, подтверждаюц	цие родство, и
(x) Fields 1-3 shall be filled in in accordance with the date	ta in the travel do	ocument.	
(х) Поля 1-3 заполняются в соответствии с данными про	оездного докумен	нта.	
26. Schengen visas issued during the past three years			
Шенгенские визы, выданные за последние три года □ No □ Yes. Date(s) of validity from	to		
	до		
, the state of the	.,-		
27.Fingerprints collected previously for the purpose of ap			
Отпечатки пальцев, предоставленные ранее при подач		чение шенгенской визы	
□ No□ Yes. Date, if kno			
Нет Да Дата, если	известна		
28. Entry permit for the final country of destination, whe	re annlicable		
Разрешение на въезд в страну конечного следования, есл			
Issued byValid from		.until	
Кем выдано Действительно с	Д	(0	
20 1 4 1 1 1 4 6 1 1 4 6 1	bordil	1. 61 . 6 . 1 61	
29. Intended date of arrival in the Schengen area Предполагаемая дата въезда в шенгенскую зону		date of departure from the Schenge гаемая дата выезда из шенгенской:	
предполагаемая дата въсзда в шенгенскую зону	Предпола	тасмая дата высзда из шенгенской	ооны
* 31. Surname and first name of the inviting person(s) in	the Member Stat	te(s). If not applicable, name of hoto	el(s) or
temporary accommodation(s) in the Member State(s)		_	
Фамилия/-и, имя (имена) лица, приглашающего в го			
такового – название гостиницы (гостиниц) или адрес /-а п Шенгенского соглашения.	временного прео	ывания на территории государств-	участников
поположи о соглашения.			
Address and e-mail address of inviting person(s)/hotel(s)/	temporary T	elephone and telefax	
accommodation(s)	T	елефон и факс	
Адрес и адрес электронной почты приглашающего лица			
гостиницы (гостиниц) / места (мест) временного пребыва	ания		

Surname, first name, address, telephone, telefax, and e-mail address of contact person in company/organisation Фамалля, ноя, адрес, телефон, факе и адрее электронной почты контактного лица компания / организация 33. Cost of travelling and living during the applicant's stay is covered Расходы заявителя на проезд и во время пребывания оплачивает □ by the applicant himself/herself сам заявителя Conoccop (притавивошее лицо, компания, организация), указать Спонсор (притавивошее лицо, к	*32. Name and address of inviting company/organisation Название и адрес приглашающей компании / организации		Telephone and telefax of company/organisation Телефон и факс компании / организации	
Фамилия, имя, адрес, телефон, факс и адрес электронной почты контактного лица компании / организации **33. Cost of travelling and living during the applicant's stay is covered Pacxoды заявителя на проезд и во время пребывания оплачивает В by the applicant himself/herself Cast заявитель □ by a sponsor (host, company, organisation), please specify Cnoiceop (приглашающее лицо, компания, организация), указать				
Расходы заявителя на проезд и во время пребывания оплачивает by the applicant himself/herself can заявитель Can заявитель Cpactra Cpactra Cpactra Cpactra Cpactra Cash Haличные деньги Traveller's cheques Средства Credit card Средства Credit card Cpeparta Cash Haличные деньги Traveller's cheques Средства Credit card Cpeparta Cpeparta Cash Haличные деньги Pre-paid dransport Предоллачен транспорт Other (please specify) Иные (указать) Pre-paid transport Предоллачен транспорт Other (please specify) Иные (указать) Other (please specify) Иные (указать) Accommodation provided Обеспечивается место проживания Al expenses covered during the stay Оплачиваются все расходы во время пребывания Pre-paid transport Предоллачен транспорт Other (please specify) Иные (указать) Other (please specify) Оther (please specify) О				
Спонсор (приташающее дицо, компания, организация), указать ———————————————————————————————————				
Спонсор (приташающее дицо, компания, организация), указать	□ by the applicant himself/herself	□ by a spo	onsor (host, company, organisation), please specify	
Меаль of support Средства		Спонсор (организаг	приглашающее лицо, компания, дия), указать	
Птаveller's cheques Доржные чеки Стеdit card Кредитная карточка Предоллачен мето проживания Предоллачен пранспорт Предоллачен транспорт Поther (please specify) Пные (указать) 34. Personal data of the family member who is an EU, EEA or CH citizen Плучные данные члена семьи, являющегося гражданином Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии Виглате Фамилия Виглате Фамилия № First name(s) Имя (имена) Вик (имена)	Средства □ Cash	Уп ⊐ otl	омянутые в пунктах 31 и 32 ner (please specify)	
□ Pre-paid transport Предоплачен транспорт □ Other (please specify) Иные (указать) 34. Personal data of the family member who is an EU, EEA or CH citizen Личные данные члена семьи, являющегося гражданином Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии 34. Personal data of the family member who is an EU, EEA or CH citizen Личные данные члена семьи, являющегося гражданином Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии Surname Фамилия Date of birth Дата рождения Nationality Гражданство Nationality Гражданство Number of travel document or ID card Hомер паспорта или удостоверения личности 35. Family relationship with an EU, EEA or CH citizen Родство с гражданином Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии □ spouse	□ Traveller's cheques Дорожные чеки □ Credit card Кредитная карточка □ Pre-paid accommodation	Средства □ Cash Наличн □ Accom	ые деньги nodation provided	
Иные (указать) 34. Personal data of the family member who is an EU, EEA or CH citizen	□ Pre-paid transport Предоплачен транспорт □ Other (please specify)	□ All expo Оплачи □ Pre-pai Оплачи	enses covered during the stay ваются все расходы во время пребывания d transport вается транспорт	
Фамилия Date of birth Nationality Гражданство Посительной П	Личные данные члена семьи, являющегося гра	EU, EEA or CH citiz	zen	
Date of birth Nationality Number of travel document or ID card Дата рождения Гражданство Номер паспорта или удостоверения личности 35. Family relationship with an EU, EEA or CH citizen Родство с гражданином Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии ¬ spouse ¬ child ¬ grandchild Супруг/-а Ребенок Внук/-чка Иждивенец 36. Place and date Место и дата З7. Signature (for minors, signature of parental authority/legal guardian)				
Дата рождения Гражданство document or ID card Homeр паспорта или удостоверения личности 35. Family relationship with an EU, EEA or CH citizen Родство с гражданином Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии spouse		1100		
Родство с гражданином Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии □ spouse□ child□ grandchild□ dependent ascendant Супруг/-а Ребенок Внук/-чка Иждивенец 36. Place and date Место и дата 37. Signature (for minors, signature of parental authority/legal guardian)	Т	•	document or ID card Номер паспорта или	
Место и дата guardian)	Родство с гражданином Европейского Союза, l □ spouse child grandchild	Европейского Эконо depen	dent ascendant	
полномочиями родителей / законного представителя)		guardian) Подпись (для не	есовершеннолетних – подпись лица с	

I am aware that the visa fee is not refunded if the visa is refused.

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

Applicable in case a multiple-entry visa is applied for (cf. field no 24):

I am aware of the need to have an adequate travel medical insurance for my first stay and any subsequent visits to the territory of Member States.

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

I am aware of and consent to the following: the collection of the data required by this application form and the taking of my photograph and, if applicable, the taking of fingerprints, are mandatory for the examination of the visa application; and any personal data concerning me which appear on the visa application form, as well as my fingerprints and my photograph will be supplied to the relevant authorities of the Member States and processed by those authorities, for the purposes of a decision on my visa application.

Such data as well as data concerning the decision taken on my application or a decision whether to annul, revoke or extend a visa issued will be entered into, and stored in the Visa Information System (VIS)¹ for a maximum period of five years, during which it will be accessible to the visa authorities and the authorities competent for carrying out checks on visas at external borders and within the Member States, immigration and asylum authorities in the Member States for the purposes of verifying whether the conditions for the legal entry into, stay and residence on the territory of the Member States are fulfilled, of identifying persons who do not or who no longer fulfil these conditions, of examining an asylum application and of determining responsibility for such examination. Under certain conditions the data will be also available to designated authorities of the Member States and to Europol for the purpose of the prevention, detection and investigation of terrorist offences and of other serious criminal offences. The authority of the Member State responsible for processing the data is: [Ministry of Foreign Affairs of the Grand-Duchy of Luxembourg].

I am aware that I have the right to obtain in any of the Member States notification of the data relating to me recorded in the VIS and of the Member State which transmitted the data, and to request that data relating to me which are inaccurate be corrected and that data relating to me processed unlawfully be deleted. At my express request, the authority examining my application will inform me of the manner in which I may exercise my right to check the personal data concerning me and have them corrected or deleted, including the related remedies according to the national law of the State concerned. The national supervisory authority of that Member State [contact details] will hear claims concerning the protection of personal data.

I declare that to the best of my knowledge all particulars supplied by me are correct and complete. I am aware that any false statements will lead to my application being rejected or to the annulment of a visa already granted and may also render me liable to prosecution under the law of the Member State which deals with the application.

I undertake to leave the territory of the Member States before the expiry of the visa, if granted. I have been informed that possession of a visa is only one of the prerequisites for entry into the European territory of the Member States. The mere fact that a visa has been granted to me does not mean that I will be entitled to compensation if I fail to comply with the relevant provisions of Article 5(1) of Regulation (EC) No 562/2006 (Schengen Borders Code) and I am therefore refused entry. The prerequisites for entry will be checked again on entry into the European territory of the Member States.

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 заяавления на визу; 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)2 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 стали не 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 Европолу для предотвращения, раскрытия и расследования правонарушений, связанных с терроризмом, и других тяжких преступлений. Государственным учреждением, ответственным за обработку данных, является [Министерство Иностранных дел Великого Герцогства Люксембург].

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 на надзор учреждение соответствующего государства-участника [contact details] рассмотрит жалобы по защите личных данных.

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-участников 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 государствучастников 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

Place and date	Signature		
Место и дата	(for minors, signature of parental authority/legal guardian):		
	Подпись (для несовершеннолетних – подпись лица с полномочиями родителей /		
	законного представителя)		

1	Insofar as the	VIS is operational/Если	VIS работает.
		•	-