

# ЗАЯВЛЕНИЕ О ВЫДАЧЕ НАЦИОНАЛЬНОЙ ВИЗЫ

## PL

ФОТОГРАФИЯ

Настоящая анкета предоставляется бесплатно

1. Фамилия(-и) (х) VOLKOVA				ДЛЯ СЛУЖЕБНОГО ПОЛЬЗОВАНИЯ	
2. Фамилия(-и) при рождении (ранее используемая (-ые) фамилия(-и)) (х) KICHYHINA					
3. Имя (имена) (х) VALERYIA					
4. Дата рождения (день-месяц-год)  12-11-1993		5. Место рождения MOLODECHNO		7. Гражданство в настоящее время: BELARUS	
		6. Страна рождения BELARUS		Гражданство при рождении, если отличается:	
8. Пол: <input type="checkbox"/> мужской <input checked="" type="checkbox"/> женский		9. Семейное положение: <input type="checkbox"/> холост / не замужем <input checked="" type="checkbox"/> женат / замужем <input type="checkbox"/> не проживает с супругой/-ом <input type="checkbox"/> разведен(-а) <input type="checkbox"/> вдовец / вдова <input type="checkbox"/> иное (просьба уточнить)			
10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса заявителя), номер телефона, адрес электронной почты и гражданство обладателя родительских прав /законного опекуна					
11. Идентификационный номер (если имеется) 4121193B007PB9					
12. Тип проездного документа: <input checked="" 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 (просьба указать)					
13. Серия и номер проездного документа MC3230408		14. Дата выдачи 2019-12-17		15. Действителен до 2029-12-17	
				16. Кем выдан (страна) BELARUS	
17. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя BELARUS MOLODECHNO 222310 ULICA TAMARY DUDKO 31A-28 VKICHIGINA93@GMAIL.COM				Номер(а) телефона(-ов) 375293166866	
18. Проживаете ли Вы постоянно в ином государстве, чем государство гражданства? <input checked="" type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да  Вид на жительство либо другой эквивалентный документ ..... номер ..... действителен до .....					
*19. Профессиональная деятельность в настоящее время BEZRABOTNAYA					

Дата подачи заявления:  
  
Номер заявления:  
  
Заявление подано:  
☐ в посольстве или в консульстве  
☐ у услугодателя  
☐ у посредника коммерческого субъекта  
☐ на границе  
  
Наименование:  
  
☐ прочие  
  
Заявление принял:  
  
Дополнительные документы:  
  
☐ проездной документ  
☐ средства для пребывания  
☐ приглашение  
☐ транспортное средство  
☐ полис медицинского страхования  
☐ прочие:  
  
Решение о национальной визе:  
  
☐ отказ в выдаче визы  
☐ выдача визы  
  
Срок действия:  
с.....  
по .....  
  
Число въездов:  
☐ 1 ☐ 2 ☐ многократное  
  
Количество дней:

<p>*20. Название, адрес и телефон работодателя. Для школьников – название и адрес школы. Для студентов или аспирантов – название и адрес учебного заведения, в котором обучаются по программам бакалавриата, магистратуры или пятилетнего непрерывного обучения в магистратуре, или обучения в аспирантуре, а также информация о специальности, в случае обучения в аспирантуре – информация о научных или художественных дисциплинах, а также информация о семестре или курсе</p>	
<p>21. Основная (-ые) 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   <input type="checkbox"/> служебная поездка   <input type="checkbox"/> лечение   <input type="checkbox"/> обучение   <input checked="" type="checkbox"/> иная (просьба указать)         </p> <p>Обоснование: <b>POLAND BUSINESS HARBOUR</b></p>	
<p>22. Страна(ы) назначения</p> <p><b>-----ПОЛЬША-----</b></p>	<p>23. Страна первого въезда</p> <p><b>POLAND</b></p>
<p>24. Запрашиваемое количество въездов:</p> <p> <input type="checkbox"/> однократный въезд   <input type="checkbox"/> двукратный въезд   <input checked="" type="checkbox"/> многократный въезд         </p>	<p>25. Продолжительность планируемого пребывания (просьба указать количество дней)</p> <p><b>365</b></p>

Пункты, отмеченные знаком (\*), не заполняются членами семьи граждан Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии (супруг/-а, дети или экономически зависимые родственники по восходящей линии), имеющие право свободного передвижения. Членам семьи граждан Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии необходимо предоставить документы, доказывающие такое родство, и заполняют пункты 35 и 36.

(х) Пункты 1-3 заполняются в соответствии с данными проездного документа.

<p>26. Информация о выдаче иностранцу в течение последних пяти лет шенгенских или национальных виз:</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> нет   <input type="checkbox"/> да         </p> <p>Срок действия с ..... по .....</p> <p>Срок действия с ..... по .....</p> <p>Срок действия с ..... по .....</p> <p>Срок действия с ..... по .....</p> <p>Срок действия с ..... по .....</p>	
<p>27. У Вас снимали отпечатки пальцев при предыдущей выдаче визы?</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> нет   <input type="checkbox"/> да         </p> <p>Дата (если известна) .....</p>	
<p>28. Разрешение на въезд в страну, которая является основной целью поездки</p> <p><b>-----НЕ КАСАЕТСЯ-----</b></p>	

29. Планируемая дата въезда в Республику Польша 2021-01-16	30. Планируемая дата выезда из Республики Польша 2022-01-15
*31. Фамилия и имя лица / лиц, приглашающего(-щих) из Республики Польша. Если не касается – название гостиницы(-гостиниц) или адрес(а) временного пребывания на территории Республики Польша Hilton Gdansk	
Адрес и адрес электронной почты приглашающего (-щих) лица/ лиц / гостиницы(-гостиниц) / адрес(-а) временного пребывания  POLAND TARG RYBNY 1 80-838 GDANSK	Номер телефона  48587787100
*32. Название и адрес приглашающей компании / организации POLAND TARG RYBNY 1 80-838 GDANSK	Номер телефона и факса компании / организации
Фамилия и имя, служебный адрес, номер служебного телефона и факса, а также служебный адрес электронной почты контактного лица компании / организации HILTONGDANSK.RECEPCJA@HILTON.COM	
*33. Расходы заявителя на проезд и на пребывание покрывает	
<input checked="" type="checkbox"/> сам заявитель  Средства к пребыванию: <input checked="" type="checkbox"/> наличные деньги <input type="checkbox"/> дорожные чеки <input type="checkbox"/> кредитная карта <input type="checkbox"/> место проживания предоплачено <input type="checkbox"/> транспорт предоплачен <input type="checkbox"/> иные (просьба указать)	<input type="checkbox"/> спонсор (приглашающее лицо, компания, организация) (просьба указать): <input type="checkbox"/> упомянутые в пунктах 31 или 32 <input type="checkbox"/> иные (просьба указать)  Средства к пребыванию: <input type="checkbox"/> наличные деньги <input type="checkbox"/> обеспечивает место проживания <input type="checkbox"/> покрывает все расходы по пребыванию <input type="checkbox"/> заранее оплачивает транспорт <input type="checkbox"/> иные (просьба указать)
*34. Информация о наличии разрешения на работу, справки о внесении заявки в реестр заявок на сезонные работы, декларации о поручении выполнения работы иностранцу или об освобождении от обязанности иметь разрешение на работу	
35. Личные данные члена семьи, являющегося гражданином Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии	
Фамилия	Имя (имена)

Дата рождения	Гражданство	Номер проездного документа или удостоверения личности
36. Родство с гражданином Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии: <input type="checkbox"/> супруг/-а <input type="checkbox"/> ребенок <input type="checkbox"/> внук/-чка <input type="checkbox"/> экономически зависимый родственник по восходящей линии		
37. Место и дата  <div style="text-align: center;">16-12-2020</div>	38. Подпись (за несовершеннолетнего расписываются родители или назначенные судом, или иным компетентным органом опекуны, или один из родителей, если родительские права принадлежат только этому родителю, или назначенный судом, или иным компетентным органом опекун, за несовершеннолетнего без сопровождения – попечитель или иное лицо, являющееся представителем несовершеннолетнего, назначенное судом или иным компетентным органом, за лицо, которое было признано полностью недееспособным – опекун, назначенный судом или иным компетентным органом)	

Я информирован(-а) о том, что в случае отказа в выдаче визы консульский сбор не возвращается.

Применяется, если запрашивается национальная виза с многократным въездом (см. пункт 24):

Я информирован(-а), что для первого и последующих посещений территории Республики Польша требуется соответствующий страховой медицинский полис согласно законодательству об оказании медицинской помощи, финансируемой из бюджетных средств или страховой медицинский полис для выезжающих за границу.

Я заявляю, что, насколько мне известно, вся информация, представленная мною в настоящем заявлении, является верной и полной. Мне известно, что при подаче заявления или предоставлении дополнительных документов, содержащих неверные личные данные или ложную информацию, а также представление неправдивой информации в ходе рассмотрения ходатайства о выдаче национальной визы, сокрытие правды, подделка, переделка документа с целью использования его в качестве подлинного или использование такого документа в качестве подлинного может послужить основанием для отказа в выдаче национальной визы или аннулирования уже выданной национальной визы. Такие действия являются, согласно польскому законодательству, преступлением и наказываются штрафом, ограничением свободы или лишением свободы.

Я обязуюсь покинуть территорию Республики Польша не позднее, чем в последний день срока действия выданной мне национальной визы.

Мне известно, что наличие национальной визы является лишь одним из условий, необходимых для въезда на территорию Республики Польша. Сам факт предоставления национальной визы не даст права на получение компенсации при отказе во въезде на территорию Республики Польша в случае невыполнения мною требований для въезда, перечисленных в законе об иностранцах. При въезде на территорию Республики Польша вновь проверяется наличие необходимых на то предпосылок.

Мне известно, что выданная мне национальная виза может быть аннулирована, если мною не будут выполняться условия ее выдачи.

Если к заявлению на получение национальной визы с целью начала или продолжения дневного обучения по программам бакалавриата, магистратуры или пятилетнего непрерывного обучения в магистратуре, или обучения в аспирантуре, с целью проведения научных исследований или научно-исследовательских работ, с целью прохождения стажировки или принятия участия в программе европейской волонтерской службы не приложены все необходимые документы, подтверждающие данные, указанные в заявлении, и обстоятельства, обосновывающие ходатайство о выдаче визы, заявитель вправе представить необходимые документы в течение 14 дней с момента подачи заявления.

<p>Место и дата</p> <p>16-12-2020</p>	<p>Подпись (за несовершеннолетнего расписываются родители или назначенные судом, или иным компетентным органом опекуны, или один из родителей, если родительские права принадлежат только этому родителю, или назначенный судом, или иным компетентным органом опекун, за несовершеннолетнего без сопровождения – попечитель или иное лицо, являющееся представителем несовершеннолетнего, назначенное судом или иным компетентным органом, за лицо, которое было признано полностью недееспособным – опекун, назначенный судом или иным компетентным органом)</p>
---------------------------------------	--