Wniosek o wydanie wizy krajowej Niniejszy formularz jest bezpłatny



brak załącznika

ZDJĘCIE

1. Nazwisko(-a) (x)						WYŁĄCZNIE DO UŻYTKU
Svintsitskyi	SŁUŻBOWEGO					
Nazwisko(-a) rodowe (wcześniej używ Svintsitskyi	Data złożenia wniosku:					
3. Imię (Imiona) (x) Andriy	Numer wniosku:					
4. Data urodzenia (rok- miesiąc- dzień) 1991-11-24	Chme	ce urodzeni Inytska wo urodzeni INA	a obl	UKRA Obywate	ne obywatelstwo NINA elstwo w momencie na (jeżeli inne): NINA	Wniosek złożono: ☐ w ambasadzie lub konsulacie ☐ u usługodawcy ☐ u pośredniczącego podmiotu komercyjnego
8. Płeć	-				na granicy	
🔀 mężczyzna 🗆 kobieta			☐ kawaler/panna 🏿 żonaty/zamężna ☐ w separacji			in graincy
JQ IIIQZCZYZIII — KOOICII		□ rozwiedziony/a □ wdowiec/wdowa			Nazwa:	
		☐ inne (proszę określić)			□ inne	
10. W przypadku nieletnich: nazwisko, imię, adres (jeżeli inny niż adres wnioskodawcy) oraz obywatelstwo osoby sprawującej władzę rodzicielską/opiekuna prawnego						Wniosek przyjęty przez:
11. Krajowy numer identyfikacyjny (jeżeli	Dokumenty uzupełniające:					
12. Rodzaj dokumentu podróży:			356507	7//		dokument podróży
	☐ środki utrzymania ☐ zaproszenie					
🗖 paszport zwykły 🗆 paszport dyplomatyczny 🗆 paszport służbowy 🗆 paszport urzędowy						☐ środek transportu
 ☐ paszport specjalny ☐ inny dokument podróży (proszę określić) 13. Numer dokumentu podróży 14. Data wydania 15. Ważny do 16. Wydany przez 					podróżne ubezpieczenie	
	2011-07-14 2021-07-14 6821			medyczne		
ET108786				0/-14	6821	inne:
17. Adres domowy oraz adres poczty elekt wizę	Decyzja o wizie krajowej: Odmowa wydania wizy					
Sw-90@mail.ru UKRAINA,Chmielnicki obwod 305-11 Poninka, ul. Lermontowa 67 Czy na stałe mieszka Pani/Pan w państwie innym niż państwo obywatelstwa?					wydanie wizy:	
	nnym niz pa	anstwo oby	wateIstwa?			
□ tak. Dokument pobytowy lub dokument mu równoważny Numer					☐ Termin ważności:	
*10 W 1					Od	
* 19. Wykonywany zawód Manager					Do	
* 20. Nazwa, adres i nr telefonu pracodawcy. W przypadku uczniów i studentów – nazwa i adres szkoły.					Liczba wjazdów:	
UKRAINA,Chmielnicki obwod,305-11 Poninka, ul. Peremogy 41/1 +38 0967549075					□ 1 □ 2 □ wielokrotny	
sw-90@mail.ru						
21. Główny(-e) cel(-e) podróży:	Liczba dni:					
🕱 turystyka 🗆 sprawy służbowe 🕱 wizyta u rodziny lub przyjaciół 🔀 kultura 🗆 sport						
□ wizyta urzędowa □ względy zdrowotne 🛛 nauka □ inny (proszę określić)						

22. Państwo(-a) członkowskie będące celem podróżyPOLSKA	23. Państ pierw	wo członkowskie, do którego następuje szy wjazd POLSKA	
		wany czas pobytu	
☐ pojedyńczy wjazd ☐ dwa wjazdy	Prosz	ę podać liczbę dni	
🔀 wiele wjazdów		364	
Na pytania oznaczone symbolem (*) nie odpowiad utrzymaniu wstępni) korzystający z prawa do swob dokumenty potwierdzające pokrewieństwo i wypełniaj (x) Wpisy do rubryk 1–3 powinny odpowiadać danym	odnego przemieszcz ą rubryki nr 34 i 35.	ania się. Członkowie rodziny obywat	
26. Poprzednie wizy krajowe i wizy Schengen (otrzy	mane w ciągu ostatn	ich pięciu lat)	
□ nie			
X tak. Data(-y) ważności od2014-06- 2015-06-		015-06-14 016-06-14	
27. Czy przy poprzednim wydawaniu wizy pobierano	od Pana/Pani odcisk	i palców?	
_	tak		
	ata (jeżeli jest znana)	
28. Zezwolenie na wjazd do państwa będącego celem	podrózy		
NIE	E DOTYCZY		
20 Pl	1.1: · 20 PI	1. 1. D. 11.	
29. Planowana data przyjazdu do Rzeczypospolitej Po	Polskiei		
2016-06-15		2017-06-14	
* 31. Nazwisko i imię osoby (osób) zapraszającej(-ycl hotelu(-i) lub tymczasowy(-e) adres(-y) w Rzecz Piotr Siczek			
Adres oraz adres poczty elektronicznej osoby (osób)		Nr telefonu i faksu	
zapraszającej(-ych)/hotelu(-i)/adres(-y) tymczasowy(- ptr12 POLSKA,26-634 Maleczyn, Bar	345@wp.pl nkowa 55/	48512533832	
* 32. Nazwa i adres firmy/organizacji zapraszającej	•	Nr telefonu i faks firmy/organizacji	
Nazwisko i imię, adres, nr telefonu, faks i adres poczt	y elektronicznej osob	y kontaktowej w firmie/organizacji:	
* 33. Koszty podróży i utrzymania osoby ubiegającej	się o wizę pokrywa		
🛮 sama osoba ubiegająca się o wizę	☐ sponsor (osoba	udzielająca gościny, firma,	
Środki utrzymania	organizacja), pro	oszę określić	
Srodki utrzymania X gotówka		□ określony w polu 31 lub 32	
	Środki utrzymania	☐ inne (proszę określić)	
□ karta kredytowa	☐ gotówka		
☐ opłacone z góry zakwaterowanie	☐ zapewnia zakwat	erowanie	
☐ z góry opłaca transport		kie koszty podczas pobytu	
☐ inne (proszę określić)	☐ z góry opłaca tra		
☐ inne (proszę określić)			

34. Dane osobowe członka ro					
Nazwisko		Imię (imiona)			
Data urodzenia	Obywatelstwo	Numer dokumentu podróży lub dowodu tożsamości			
35. Pokrewieństwo z obywate	elem UE, EOG lub CH				
☐ małżonek ☐ dzieck	ko 🗆 wnuk 🗀 wstępny pozost	tający na utrzymaniu			
36. Miejscowość i data		Podpis (za nieletnich podpisuje osoba sprawująca władzę rodzicielską/opiekun prawny)			
Jestem świadomy(-a), że w pr	rzypadku odmowy wydania wizy op	łata manipulacyjna nie podlega zwrotowi.			
Jestem świadomy(-a), że na p		r. pole nr 24): a terytorium Rzeczypospolitej Polskiej konieczn wotnej finansowanych ze środków publicznych l			
że złożenie wniosku i/lub dok zatajenie prawdy albo, w cel	kumentów uzupełniających zawierają u użycia za autentyczny, podrobien	zegółowe przeze mnie przedłożone są poprawne ących nieprawdziwe dane osobowe lub fałszywe ie lub przerobienie dokumentu bądź użycie tak rydanej już wizy krajowej; może również spowo-	informacje, zeznanie nieprawdy lub iego dokumentu jako autentycznego		
Zobowiązuje się opuścić ter krajowa.	ytorium Rzeczypospolitej Polskiej	najpóźniej ostatniego dnia okresu pobytu, do	którego uprawnia wydana mi wiza		
krajowej nie oznacza nabycia niespełnienia warunków wja	prawa do odszkodowania w przypac	o jeden z warunków wjazdu na terytorium Rzecz dku odmówienia mi prawa wjazdu na terytorium udzoziemcach. Warunki, które należy spełnić litej Polskiej.	Rzeczypospolitej Polskiej na skutek		
Jestem świadomy(-a), że wyd	lana już wiza krajowa może zostać c	ofnięta jeśli przestanę spełniać warunki jej wyda	nia.		
Miejscowość i data		Podpis (za nieletnich podpisuje osoba sprawuj	ąca władzę rodzicielską/opiekun		
		prawny):			



brak załącznika

Termin	2016-06-01 godzina: 09:06
Usługa	WIZA
Lokalizacja	Winnica
Placówka	
Winnica 21050 Winnica ul. Kozickiego 5 Tel. +38 (0432)	

Wiza krajowa - Karta Polaka

