

Wniosek o wydanie wizy krajowej

Ten formularz jest bezpłatny

PL

ZDJĘCIE

1. Nazwisko(-ka) (x) Ferrand				WYŁĄCZNIE DO UŻYTKU SŁUŻBOWEGO Data złożenia wniosku: Numer wniosku: Wniosek złożono: <input type="checkbox"/> w ambasadzie lub konsulacie <input type="checkbox"/> u usługodawcy <input type="checkbox"/> u pośredniczącego podmiotu komercyjnego <input type="checkbox"/> u przedsiębiorcy, o którym mowa w art. 79a ust. 2 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach (Dz. U. z 2021 r. poz. 2354, z późn. zm.) <input type="checkbox"/> w urzędzie obsługującym ministra właściwego do spraw zagranicznych <input type="checkbox"/> inne Nazwa podmiotu przyjmującego wniosek Wniosek przyjęty przez (imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek) Dokumenty uzupełniające: <input type="checkbox"/> dokument podróży <input type="checkbox"/> środki utrzymania <input type="checkbox"/> zaproszenie <input type="checkbox"/> środek transportu <input type="checkbox"/> podróżne ubezpieczenie medyczne <input type="checkbox"/> inne: Decyzja o wizie krajowej: <input type="checkbox"/> odmowa wydania wizy <input type="checkbox"/> wydanie wizy <input type="checkbox"/> Termin ważności: Od Do Liczba wjazdów: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> wielokrotne Liczba dni:	
2. Nazwisko(-ka) rodowe (wcześniej używane nazwisko(-ka)) (x) Grajaes					
3. Imię (Imiona) (x) Jose Angel					
4. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) 1978-08-02		5. Miejsce urodzenia Santiago de Cuba		7. Aktualne obywatelstwo: KUBA Obywatelstwo w chwili urodzenia (jeżeli inne):	
		6. Państwo urodzenia KUBA			
8. Płeć: <input checked="" type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/> kobieta		9. Stan cywilny: <input type="checkbox"/> kawaler/panna <input checked="" type="checkbox"/> żonaty/zamężna <input type="checkbox"/> w separacji <input type="checkbox"/> rozwiedziony/-na <input type="checkbox"/> wdowiec/wdowa <input type="checkbox"/> inne (proszę określić)			
10. W przypadku małoletnich: nazwisko, imię, adres (jeżeli inny niż adres wnioskodawcy), numer telefonu, adres poczty elektronicznej oraz obywatelstwo osoby sprawującej władzę rodzicielską / opiekuna prawnego					
11. Krajowy numer identyfikacyjny (jeżeli dotyczy) 78080232083					
12. Rodzaj dokumentu podróży: <input checked="" type="checkbox"/> paszport zwykły <input type="checkbox"/> paszport dyplomatyczny <input type="checkbox"/> paszport służbowy <input type="checkbox"/> paszport urzędowy <input type="checkbox"/> paszport specjalny <input type="checkbox"/> inny dokument podróży (proszę określić)					
13. Seria i numer dokumentu podróży K260035		14. Data wydania 2018-08-14		15. Ważny do 2024-08-14	
				16. Wystawiony przez (nazwa państwa) La Habana	
17. Adres domowy oraz adres poczty elektronicznej jangelferrand1234@gmail.com KUBA, Santiago de Cuba <small>90100 Santiago de Cuba, Calle 2da de Versailles # 226 E/ Calle Raul Pedrozo y Calle 1ra de Versailles</small>				Numer(-y) telefonu(-nów) +53 58149968	
18. Czy na stałe mieszka Pani/Pan w państwie innym niż państwo obywatelstwa? <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak Dokument pobytowy lub dokument mu równoważny numer ważny do.....					
* 19. Wykonywany zawód Bez zawodu					
* 20. Nazwa, adres i numer telefonu pracodawcy. W przypadku uczniów – nazwa i adres siedziby szkoły. W przypadku studentów lub doktorantów – nazwa i adres siedziby jednostki prowadzącej studia pierwszego stopnia, studia drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie albo kształcenie w szkole doktorskiej oraz informacja o kierunku studiów, a w przypadku szkoły doktorskiej – informacja o dyscyplinach naukowych albo artystycznych, a także informacja o semestrze lub roku ,					
21. Główny(-ne) cel(-e) podróży: <input type="checkbox"/> turystyka <input type="checkbox"/> sprawy służbowe <input type="checkbox"/> wizyta u rodziny lub przyjaciół <input type="checkbox"/> kultura <input type="checkbox"/> sport <input type="checkbox"/> wizyta urzędowa <input type="checkbox"/> względy zdrowotne <input type="checkbox"/> nauka <input checked="" type="checkbox"/> inny (proszę określić) Trabajo Uzasadnienie:					

22. Państwo(-wa) członkowskie będące celem podróży -----POLSKA-----		23. Państwo członkowskie, do którego następuje pierwszy wjazd (nie dotyczy, gdy wniosek jest składany do ministra właściwego do spraw zagranicznych w przypadku, o którym mowa w art. 79a ust. 1 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach) POLSKA
24. Liczba wjazdów, której dotyczy wniosek: <input type="checkbox"/> pojedynczy wjazd <input type="checkbox"/> dwa wjazdy <input checked="" type="checkbox"/> wiele wjazdów		25. Planowany czas pobytu (proszę podać liczbę dni) 365
26. Informacja o wydanych cudzoziemcowi w okresie ostatnich 5 lat wizach Schengen lub wizach krajowych: <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak. data/daty ważności od do data/daty ważności od do data/daty ważności od do data/daty ważności od do data/daty ważności od do		
27. Czy przy poprzednim wydawaniu wizy pobierano od Pana/Pani odciski palców? <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak Data (jeżeli jest znana)		
28. Zezwolenie na wjazd do państwa będącego celem podróży ----- NIE DOTYCZY -----		
29. Planowana data przyjazdu do Rzeczypospolitej Polskiej (nie dotyczy, gdy wniosek jest składany do ministra właściwego do spraw zagranicznych w przypadku, o którym mowa w art. 79a ust. 1 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach) 2023-01-11	30. Planowana data wyjazdu z Rzeczypospolitej Polskiej 2024-01-14	
* 31. Nazwisko i imię osoby zapraszającej / osób zapraszających z Rzeczypospolitej Polskiej. Jeżeli nie dotyczy, nazwa hotelu(-li) lub tymczasowy(-we) adres(-y) w Rzeczypospolitej Polskiej.		
Adres oraz adres poczty elektronicznej osoby zapraszającej/osób zapraszających / hotelu(-li) / adres(-y) tymczasowy(-we)		Numer telefonu
* 32. Nazwa i adres firmy/organizacji zapraszającej Polskie Mieso i Wedliny Lukosz sp. z o. o. POLSKA, 43-520 Chybie, ul. Bielska 69/ sekretariat@lukosz.pl		Numer telefonu i faksu firmy/organizacji 48 33 854 88 00 48 33 854 88 09
Nazwisko i imię, adres służbowy, numer służbowego telefonu i faksu oraz adres służbowej poczty elektronicznej osoby wyznaczonej do kontaktu w firmie/organizacji:		
* 33. Koszty podróży i utrzymania osoby ubiegającej się o wizę pokrywa		
<input checked="" type="checkbox"/> sama osoba ubiegająca się o wizę Środki utrzymania <input checked="" type="checkbox"/> gotówka <input type="checkbox"/> czeki podróżne <input type="checkbox"/> karta kredytowa <input type="checkbox"/> opłacone z góry zakwaterowanie <input type="checkbox"/> opłacony z góry transport <input type="checkbox"/> inne (proszę określić)		<input type="checkbox"/> sponsor (osoba udzielająca gościny, firma, organizacja), proszę określić <input type="checkbox"/> określony w rubryce 31 lub 32 <input type="checkbox"/> inne (proszę określić) Środki utrzymania <input type="checkbox"/> gotówka <input type="checkbox"/> zakwaterowanie <input type="checkbox"/> pokrycie wszystkich kosztów podczas pobytu <input type="checkbox"/> opłacony z góry transport <input type="checkbox"/> inne (proszę określić)

* 34. Informacje o posiadanym zezwoleniu na pracę, zaświadczeniu o wpisie wniosku do ewidencji wniosków w sprawie pracy sezonowej, oświadczeniu o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi lub zwolnieniu z obowiązku posiadania zezwolenia na pracę			
35. Dane osobowe członka rodziny będącego obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej, państwa członkowskiego Europejskiego Stowarzyszenia Wolnego Handlu (EFTA) – strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym lub Konfederacji Szwajcarskiej			
Nazwisko		Imię (imiona)	
Data urodzenia	Obywatelstwo	Numer dokumentu podróży lub dowodu tożsamości	
36. Pokrewieństwo z obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej, państwa członkowskiego Europejskiego Stowarzyszenia Wolnego Handlu (EFTA) – strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym lub Konfederacji Szwajcarskiej			
<input type="checkbox"/> małżonek <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> wnuk <input type="checkbox"/> wstępny pozostający na utrzymaniu			
37. Miejscowość i data	Podpis (za małoletniego podpisują rodzice lub ustanowieni przez sąd lub inny właściwy organ opiekunowie albo jedno z rodziców, jeżeli władza rodzicielska przysługuje wyłącznie temu rodzicowi, lub ustanowiony przez sąd lub inny właściwy organ opiekun, za małoletniego bez opieki – kurator lub inny podmiot reprezentujący małoletniego ustanowiony przez sąd lub inny właściwy organ, za osobę ubezwłasnowolnioną całkowicie – opiekun ustanowiony przez sąd lub inny właściwy organ)		

Jestem świadomy(-ma), że w przypadku odmowy wydania wizy opłata konsularna lub odpowiadająca jej wysokości opłata za przyjęcie i rozpatrzenie przez ministra właściwego do spraw zagranicznych nie podlega zwrotowi.

Dotyczy ubiegania się o wizę krajową wielokrotnego wjazdu (por. pole nr 24):

Jestem świadomy(-ma), że na pierwszy pobyt i na kolejne wizyty na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest konieczne odpowiednie ubezpieczenie zdrowotne w rozumieniu przepisów o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych lub podróżne ubezpieczenie medyczne.

Oświadczam, że zgodnie z moją wiedzą wszystkie informacje szczegółowe przeze mnie przedłożone są poprawne i kompletne. Jestem świadomy(-ma), że złożenie wniosku lub dołączenie dokumentów zawierających nieprawdziwe dane osobowe lub fałszywe informacje, a także zeznanie w postępowaniu o wydanie wizy krajowej nieprawdy, zatajenie prawdy, podrobienie, przerobienie dokumentu w celu użycia go jako autentycznego lub używanie takiego dokumentu jako autentycznego spowoduje odmowę wydania wizy krajowej lub unieważnienie wydanej już wizy krajowej oraz że zachowania te stanowią zgodnie z polskim prawem przestępstwo zagrożone karą grzywny, ograniczenia wolności lub pozbawienia wolności.

Zobowiązuję się opuścić terytorium Rzeczypospolitej Polskiej najpóźniej ostatniego dnia okresu pobytu, do którego uprawnia wydana mi wiza krajowa.

Jestem świadomy(-ma), że posiadanie wizy krajowej stanowi tylko jeden z warunków wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Uzyskanie wizy krajowej nie oznacza nabycia prawa do odszkodowania w przypadku odmówienia mi prawa wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na skutek niespełnienia warunków wjazdu określonych w ustawie z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach. Warunki, które należy spełnić przy wszędzie, zostaną ponownie sprawdzone w momencie wkraczania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Jestem świadomy(-ma), że wydana już wiza krajowa może zostać cofnięta, jeżeli przestanę spełniać warunki jej wydania.

Jeżeli do wniosku o wydanie wizy krajowej w celu podjęcia lub kontynuacji stacjonarnych: studiów pierwszego stopnia, studiów drugiego stopnia lub jednolitych studiów magisterskich albo kształcenia się w szkole doktorskiej, w celu prowadzenia badań naukowych lub prac rozwojowych, w celu odbycia stażu lub w celu udziału w programie wolontariatu europejskiego nie zostały dołączone wszystkie dokumenty niezbędne do potwierdzenia danych zawartych we wniosku i okoliczności uzasadniających ubieganie się o wydanie tej wizy, wnioskodawcy przysługuje prawo do ich uzupełnienia w terminie 7 dni od dnia złożenia wniosku..

Miejscowość i data	Podpis (za małoletniego podpisują rodzice lub ustanowieni przez sąd lub inny właściwy organ opiekunowie albo jedno z rodziców, jeżeli władza rodzicielska przysługuje wyłącznie temu rodzicowi, lub ustanowiony przez sąd lub inny właściwy organ opiekun, za małoletniego bez opieki – kurator lub inny podmiot reprezentujący małoletniego ustanowiony przez sąd lub inny właściwy organ, za osobę ubezwłasnowolnioną całkowicie – opiekun ustanowiony przez sąd lub inny właściwy organ)
--------------------	---

(x) Wpisy w rubrykach 1–3 powinny odpowiadać danym w dokumencie podróży.

Na pytania oznaczone symbolem „*” nie odpowiadają członkowie rodziny obywatela państwa członkowskiego Unii Europejskiej, państwa członkowskiego Europejskiego Stowarzyszenia Wolnego Handlu (EFTA) – strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym lub Konfederacji Szwajcarskiej (małżonek, dziecko lub pozostający na utrzymaniu wstępni) korzystający z prawa do swobodnego przemieszczania się. Członkowie rodziny obywatela państwa członkowskiego Unii Europejskiej, państwa członkowskiego Europejskiego Stowarzyszenia Wolnego Handlu (EFTA) – strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym lub Konfederacji Szwajcarskiej, przedstawiają dokumenty potwierdzające pokrewieństwo i wypełniają rubryki 35 i 36.

