



Заявление на получение болгарской визы

/ бесплатная форма /

ФОТОГРАФИЯ

| | | | |
|--|--|--|--|
| 1. Фамилия (x) PETROVA | | ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОРГАНОМ, ВЫДАЮЩИМ ВИЗУ | |
| 2. Фамилия по рождению (прежняя фамилия(и) имя(имена)) (x) ИВАНОВА | | | |
| 3. Имя (x) SVETLANA | | | |
| 4. Дата рождения (день - месяц - год) 05.09.1984 | | | |
| 5. Место рождения Город Москва 6. Государство рождения РОССИЯ | | | |
| 7. Настоящее гражданство РФ Гражданство по рождению, если отличается РФ | | Дата заявки: | |
| 8. Пол <input type="checkbox"/> Мужчина <input checked="" type="checkbox"/> Женщина | | Номер заявления: | |
| 9. Семейное положение <input type="checkbox"/> Женат/ Замужем <input type="checkbox"/> Разведенный/Разведена <input type="checkbox"/> Живу отдельно <input type="checkbox"/> Вдовец/Вдова | | Место подачи заявления: | |
| 10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса кандидата) и гражданство лица, осуществляющее права родителя/опекуна | | | |
| 11. Национальный идентификационный номер, если имеется | | | |
| 12. Вид документа для заграничной поездки: <input checked="" type="checkbox"/> Обычный паспорт <input type="checkbox"/> Официальный паспорт <input type="checkbox"/> Другой документ для заграничной поездки (указать) <input type="checkbox"/> Дипломатический паспорт <input type="checkbox"/> Специальный паспорт <input type="checkbox"/> Служебный паспорт | | | |
| 13. Номер документа для заграничной поездки 71 2929462 | | 14. Дата выдачи 08.01.2011 | |
| 15. Срок действия до 08.01.2021 | | 16. Выданный (кем) ФМС 24014 | |
| 17. Домашний адрес и электронный адрес кандидата (ЛИЦА, ЗАПРАШИВАЮЩЕГО ВИЗУ) г. Москва, пр. Ленинский, д.11, кв. 84 | | 17. Номер телефона 8 916 990 81 81 | |
| 18. Пребывание в государстве, отличном от государства нынешнего гражданства <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Разрешение на пребывание или аналогичный документ номер срок действия | | | |
| * 19. Актуальная профессия Менеджер | | | |
| * 20. Работодатель - адрес и телефон Работодателя. ООО «ПРИМЕР» Для студентов - наименование и адрес учебного заведения Г. Москва, Миусская пл., д. 6, к. 3, 8 495 150 50 81 | | | |
| 21. Основание(я) для поездки: <input checked="" type="checkbox"/> Туризм <input type="checkbox"/> Служебная поездка <input type="checkbox"/> Посещение родственников или друзей <input type="checkbox"/> Культура <input type="checkbox"/> Спорт <input type="checkbox"/> Обучение <input type="checkbox"/> Официальное посещение <input type="checkbox"/> Медицинские причины <input type="checkbox"/> Транзитный проезд <input type="checkbox"/> Аэропортный транзит <input type="checkbox"/> Другое (уточнить): | | | |
| 22. Государство-член, являющееся целью поездки БОЛГАРИЯ | | 23. Государство-член первого въезда БОЛГАРИЯ | |
| 24. Число запрашиваемых въездов <input checked="" type="checkbox"/> Однократно <input type="checkbox"/> Двукратно <input type="checkbox"/> Многократно | | 25. Продолжительность планируемого пребывания или транзитного проезда (Указать число дней) | |

Поля, отмеченные *, не заполняются членами семей граждан ЕС или ЕЭС или Швейцарии - супруг(а), ребенок или родственник по восходящей линии, иждивенец приглашающего лица, при реализации права на свободное передвижение. Члены семьи гражданина ЕС или ЕЭС или Швейцарии представляют документ, подтверждающий родство, и заполняют поля 34 и 35.

| | |
|---|---|
| 26. Шенгенские визы, выданные за последние три года <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Дата(ы) их действия: с по.....с по.....с по.....с по.....с по.....с по.....с | |
| 27. Предыдущее снятие отпечатков пальцев с целью подачи заявки на шенгенскую визу <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Дата снятия, если известна | |
| 28. Разрешение на въезд в государство, являющееся целью поездки, если применяется Выдано (кем) Срок действия с до | |
| 29. Планируемая дата въезда в Республику Болгария 01.06.2017 | 30. Планируемая дата выезда из Республики Болгария 29.06.2017 |
| * 31. Фамилия и имя приглашающего лица в Республики Болгария . Если нет такого(ких) - наименование гостиниц/ы или временный адрес(а) в Республике Болгария | |
| Адрес и электронный адрес приглашающих (его) лиц(а) , гостиниц(ы), временный адрес(а) | Телефон и факс |
| * 32. Наименование и адрес приглашающего(щих) обществ(а) /организаций | Телефон и факс |
| Фамилия, имя, телефон, факс и электронный адрес контактного лица в обществе/организации | |

| | |
|---|--|
| * 33. Расходы на поездку и содержание во время пребывания обеспечивает: | |
| <input checked="" type="checkbox"/> сам кандидат Средства на содержание <input checked="" type="checkbox"/> Наличные Дорожные чеки Кредитные карты Проплаченное место проживания Проплаченный транспорт Другое (просьба указать) | <input type="checkbox"/> спонсор (приглашающее лицо, общество, организация), указать _____ <input type="checkbox"/> указано в поле 31 или 32 _____ <input type="checkbox"/> иное (указать) |

| | | |
|---|-------------|--|
| 34. Личные данные члена семьи, являющегося гражданином ЕС или ЕЭС или Швейцарии | | |
| Фамилия: | | Имена: |
| Дата рождения | Гражданство | Номер документа для поездок или личной карты |

| | |
|---|---|
| 35. Степень родства с гражданином ЕС или ЕЭС <input type="checkbox"/> супруг(а) <input type="checkbox"/> ребенок внук (внучка) <input type="checkbox"/> родственник по восходящей линии, иждивенец приглашающего лица | |
| 36. Дата и место г. Москва 10.05.2017 | 37. Подпись (для малолетних/несовершеннолетних, подпись лица, осуществляющего права родителя/опекуна. ПОДПИСЬ |

Поля, отмеченные *, не заполняются членами семей граждан ЕС или ЕЭС или Швейцарии - супруг(а), ребенок или родственник по восходящей линии, иждивенец приглашающего лица, при реализации права на свободное передвижение. Члены семьи гражданина ЕС или ЕЭС или Швейцарии представляют документ, подтверждающий родство, и заполняют поля 34 и 35.

Мне известно, что визовый сбор не подлежит возврату в случае отказа в выдаче визы.

Применимо при подаче заявления на визу для многократных въездов (см. поле № 24);

Мне известно, что я должен обладать подходящей страховкой для поездок за границу во время первого пребывания и во время последующих посещений территории стран-членов.

Мне известно и я ознакомлен/а, что: сбор данных, указанных в данном заявлении на выдачу визы и использование моей фотографии и если необходимо - снятие отпечатков пальцев, являются обязательными для рассмотрения заявления для выдачи визы и все мои личные данные, указанные в заявлении на выдачу визы, как и моя фотография и отпечатки пальцев, будут переданы в компетентные органы государств-членов и будут обработаны с целью принятия решения по запросу на получение визы.

Вышеперечисленные данные, равно как и данные относительно принятия решения по моему заявлению на выдачу визы, или решение об аннуляции, отмене или продлении срока действия уже выданной визы будут занесены и сохранены в Визовую информационную систему (ВИС) на период не более пяти лет, в течение которого будут иметь доступ визовые органы и компетентные органы для осуществления проверок виз на внешних границах стран-членов и на их территории, миграционные службы и службы по предоставлению убежища в странах-членах, чтобы осуществлялись проверки по выполнению условий законного въезда и пребывания на территории стран-членов, с целью идентификации лиц, не отвечающих или уже не отвечающих этим условиям, для рассмотрения заявления с требованием предоставления убежища и для определения ответственности за такое рассмотрение. На определенных условиях данные будут в распоряжении определенных органов стран-членов и Европола с целью предотвращения, раскрытия и расследования террористических действий и других тяжких преступлений. Компетентным органом, отвечающим за обработку данных, является Министерство иностранных дел Болгарии.

Мне также известно, что я имею право быть осведомленным в каждой стране-члене о данных, касающихся меня, введенных в ВИС и о стране-члене, отправившей данные, и востребовать касающиеся меня данные, которые неточные, чтобы они были исправлены, а незаконно обработанные данные, касающиеся меня - уничтожены. По моему настоянию орган, рассматривающий мое заявление на выдачу визы, будет меня информировать о способе, по которому я смогу применить свое право на проверку своих личных данных, чтобы они были изменены или уничтожены, в том числе и соответствующие меры для защиты в судебном порядке в соответствии с национальным законодательством заинтересованного государства. Национальный орган надзора (Комиссия по защите личных данных) будет содействовать мне и подсказывать, как реализовать эти мои права.

Я заявляю, что предоставленные мною сведения достоверные и полные. Мне известно, что в случае предоставления мною недостоверной информации это может стать причиной отклонения запроса о выдаче визы или аннуляции выданной визы, а также возможно привлечение к уголовной ответственности в соответствии с законодательством государства-члена, которое рассматривает мое заявление на выдачу визы.

Я обязуюсь покинуть территорию государства-члена до окончания срока действия визы, если такая будет выдана. Я осведомлен/а, что наличие визы является лишь одним из предварительных требований, предусмотренных для въезда на европейскую территорию государств-членов. Сам факт выдачи визы не означает, что я имею право на компенсацию, если не отвечаю требованиям ст. 5, часть 1 Регламента (ЕО) №562/2006 (Кодекс шенгенских границ) и по этой причине мне могут отказать во въезде. Предварительные требования для въезда будут вновь проверены на европейской территории государств-членов.

Дата и место

г. Москва

10.05.2017

Подпись (для малолетних/несовершеннолетних, подпись лица, осуществляющего права родителя/опекуна.

ПОДПИСЬ