



(1)

Единая форма заявления на получение Шенгенской визы

Бесплатная анкета

фото

Члены семьи граждан ЕС, ЕЭЗ и Швейцарии или граждан Великобритании, которые являются бенефициариями Соглашения о выходе из ЕС, не заполняют поля 21, 22, 30, 31 и 32 (помеченные знаком «*»). Поля 1-3 заполняются в соответствии с данными проездного документа.

1. Фамилия:		FOR OFFICIAL USE ONLY ДЛЯ СЛУЖЕБНЫХ ОТМЕТОК
2. Фамилия при рождении (предыдущая/-ие фамилия/-ии):		Date of application:
3. Имя/имена:		Application number:
4. Дата рождения (день-месяц-год):		Application lodged at:
5. Место рождения:		<input type="checkbox"/> Embassy/consulate
6. Страна рождения:		<input type="checkbox"/> Service provider
7. Гражданство в настоящее время:		<input type="checkbox"/> Commercial intermediary
Гражданство при рождении, если отличается:		<input type="checkbox"/> Border (Name):
Иное гражданство:		----- -----
8. Пол: <input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский <input type="checkbox"/> Иной		<input type="checkbox"/> Other:
9. Семейное положение: <input type="checkbox"/> Холост / не замужем <input type="checkbox"/> Женат/замужем <input type="checkbox"/> В зарегистрированном партнерстве <input type="checkbox"/> Не проживает с супругой/-ом <input type="checkbox"/> Разведен/-а <input type="checkbox"/> Вдовец/вдова <input type="checkbox"/> Иное (уточнить):		File handled by:
10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес, если отличается от адреса заявителя, номер телефона, адрес электронной почты и гражданство лица с полномочиями родителей / законного представителя:		Supporting documents: <input type="checkbox"/> Travel document <input type="checkbox"/> Means of subsistence <input type="checkbox"/> Invitation <input type="checkbox"/> TMI <input type="checkbox"/> Means of transport <input type="checkbox"/> Other:
11. Идентификационный номер (если имеется):		Visa decision: <input type="checkbox"/> Refused <input type="checkbox"/> Issued: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> LTV <input type="checkbox"/> Valid: From:
12. Тип проездного документа: <input 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 (указать):		Until: Number of entries:
13. Номер проездного документа:		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multiple
14. Дата выдачи:		Number of days:
15. Действителен до:		
16. Кем выдан (страна):		

⁽¹⁾ Для Норвегии, Исландии, Лихтенштейна и Швейцарии логотип не требуется.

17. Персональные данные члена семьи, являющегося гражданином ЕС, ЕЭЗ или Швейцарии или гражданином Великобритании, который является бенефициарием Соглашения о выходе из ЕС (если такой имеется)	
Фамилия:	Имя/имена:
Дата рождения (день-месяц-год):	Гражданство:
Номер проездного документа или удостоверения личности:	
18. Родственная связь с гражданином ЕС, ЕЭЗ или Швейцарии или гражданином Великобритании, который является бенефициарием Соглашения о выходе из ЕС:	
<input type="checkbox"/> супруг(-а) <input type="checkbox"/> экономически зависимый родственник по восходящей линии <input type="checkbox"/> ребенок <input type="checkbox"/> зарегистрированный партнер <input type="checkbox"/> внук(-чка) <input type="checkbox"/> иное:	
19. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя:	Номер телефона:
20. Страна проживания, если не является страной гражданства:	
<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да. Вид на жительство или равноценный документ № Действителен до	
*21. Профессиональная деятельность в настоящее время:	
*22. Работодатель (-ли): адрес и телефон работодателя. Для студентов, школьников — название и адрес учебного заведения:	
23. Цель/-и поездки:	
<input type="checkbox"/> туризм <input type="checkbox"/> учеба <input type="checkbox"/> деловая <input type="checkbox"/> транзитный перелет <input type="checkbox"/> посещение родственников или друзей <input type="checkbox"/> иная (указать): <input type="checkbox"/> культура <input type="checkbox"/> спорт <input type="checkbox"/> официальная <input type="checkbox"/> лечение	
24. Дополнительные сведения о цели поездки:	
25. Страна основного пребывания (и иные страны пребывания, если имеются):	
26. Страна первого въезда:	
27. Виза запрашивается для:	
<input type="checkbox"/> однократного въезда <input type="checkbox"/> двукратного въезда <input type="checkbox"/> многократного въезда	
Предполагаемая дата въезда во время первой предполагаемой поездки в Шенгенскую зону:	Предполагаемая дата выезда из Шенгенской зоны после первой предполагаемой поездки:
28. Отпечатки пальцев, предоставленные ранее с целью получения Шенгенской визы:	
<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да Дата (если известна)Номер визовой наклейки (если известен)	
29. Разрешение на въезд в страну конечного следования, если необходимо:	
Кем выдано: Действительно с до	

*30. Фамилия и имя лица/лиц, приглашающего в государство/-а Шенгенского соглашения. В случае отсутствия таковых — название гостиницы/гостиниц или адрес/-а временного пребывания на территории государств-участников Шенгенского соглашения:

Адрес и адрес электронной почты приглашающего/-их лица/лиц / гостиниц(-ы) или мест(-а) временного пребывания:

Номер телефона:

*31. Название и адрес приглашающей компании/организации:

Фамилия, имя, адрес, номер телефона и адрес электронной почты контактного лица компании/организации:

Номер телефона компании/организации:

*32. Расходы заявителя на проезд и проживание оплачивает:

Сам заявитель

Спонсор (приглашающее лицо, компания, организация), указать:

..... упомянутые в п. 30 и 31

..... иные (указать):

Средства:

наличные деньги

Средства:

наличные деньги

дорожные чеки

обеспечивается место проживания

кредитная карта

оплачиваются все расходы во время пребывания

место проживания предоплачено

транспорт предоплачен

транспорт предоплачен

иные (указать):

иные (указать):

33. Фамилия и имя лица, заполняющего анкету, если оно не является заявителем:

Адрес и электронный адрес лица, заполняющего анкету:

Номер телефона:

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

Применяется, если запрашивается виза на многократный въезд:

Я информирован/-а о том, что для первого моего пребывания и последующих посещений территории государств-участников требуется соответствующая дорожная медицинская страховка.

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 являются обязательными для рассмотрения заявления: все личные данные, относящиеся ко мне и представленные в 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) на максимальный срок в пять лет и в этот период будут доступны государственным учреждениям или службам, в компетенцию которых входит осуществлять проверку виз на внешних границах и в государствах-участниках Шенгенского соглашения, а также иммиграционным службам и учреждениям по делам беженцев государств-участников Шенгенского соглашения с целью контроля соблюдения условий по законному въезду, пребыванию и проживанию на территории государств-участников Шенгенского соглашения, а также для выявления лиц, которые не соответствуют или перестали соответствовать этим условиям, для рассмотрения прошений о предоставлении убежища и определения ответственных за такое рассмотрение. В определенных случаях данные также будут доступны отдельным службам государств-участников Шенгенского соглашения и Европолу для предотвращения, раскрытия и расследования правонарушений, связанных с терроризмом, и других тяжких преступлений. Государственным учреждением, ответственным за обработку данных в государстве-участнике Шенгенского соглашения, является: Министерство иностранных дел Финляндии.

Мне известно, что в любом государстве-участнике Шенгенского соглашения имею право получить уведомление о касающихся меня данных, введенных в VIS, и о государстве-участнике Шенгенского соглашения, представившим такие данные, а также требовать исправления неверных данных, касающихся меня, и удаления моих личных данных, обработанных противозаконно. По моему особому запросу учреждение, рассматривающее мое заявление, уведомит меня о способе осуществления моего права на проверку касающихся меня личных данных, их исправление или удаление, охватывая связанные с этим средства правовой защиты, предусмотренные национальными нормативными актами соответствующего государства-участника Шенгенского соглашения. Ответственное за надзор учреждение соответствующего государства-участника Шенгенского соглашения [контактная информация: Бюро уполномоченного по защите информации Финляндии (<https://tietosuojafi/en/>)] 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 законодательными актами того государства-участника Шенгенского соглашения, которое рассматривает мое заявление.

Если виза будет выдана, я обязуюсь покинуть территорию государства-участника 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 государств-участников Шенгенского соглашения. Сам факт предоставления визы не дает права на получение компенсации в случае невыполнения мною соответствующих требований пункта 1 статьи 6 Регламента (EU) No 2016/399 (Шенгенского кодекса о границах), вследствие чего мне могут отказать во въезде в страну. При въезде на европейскую территорию государств-участников Шенгенского соглашения выполнение необходимых условий проверяется повторно.

Место и дата:

Подпись:

(при необходимости подпись лица с полномочиями родителей / законного представителя):