



# Hakemus Schengen-viisumia varten

## Ansökan om Schengenvisering

Tämä hakemuslomake on maksuton  
Detta ansökningsformulär är gratis

Valokuva  
Foto

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| 1 Sukunimi tai -nimet (x) Efternamn (x)   |  |  | <b>Viranomainen täyttää Endast för myndighetens noteringar</b><br>Hakemuksen jättöpäivä:<br>Ansökningsdatum:<br><br>Viisumihakemuksen numero:<br>Viseringsansökan nummer:<br><br>Hakemus jätetty:<br>Ansökan inlämnad vid<br><input type="checkbox"/> Suurlähetystö/konsulaatti<br><input type="checkbox"/> Ambassad/konsulat<br><input type="checkbox"/> Yhteinen viisumikeskus<br><input type="checkbox"/> Gemensamt ansökningscentrum<br><input type="checkbox"/> Palveluntarjoaja<br><input type="checkbox"/> Tjänsteleverantör<br><input type="checkbox"/> Kaupallinen organisaatio<br><input type="checkbox"/> Kommersiell mellanhand<br><input type="checkbox"/> Raja<br><input type="checkbox"/> Gräns<br><br>Nimi: Namn:<br><br><input type="checkbox"/> Muu Annan instans<br><br>Hakemuksen käsittelijä:<br>Ärendet handlagt av:<br><br>Liiteasiakirjat:<br>Styrkande handlingar:<br><input type="checkbox"/> Matkustusasiakirja<br><input type="checkbox"/> Resehandling<br><input type="checkbox"/> Toimeentuloon tarvittavat varat<br><input type="checkbox"/> Medel för upphålle<br><input type="checkbox"/> Kutsu<br><input type="checkbox"/> Inbjudan<br><input type="checkbox"/> Matkustusväline<br><input type="checkbox"/> Transportmedel<br><input type="checkbox"/> Matkasairausvakuutus<br><input type="checkbox"/> Medicinsk reseförsäkring<br><input type="checkbox"/> Muu:<br><input type="checkbox"/> Övrigt:<br><br>Viisumia koskeva päätös:<br>Viseringsbeslut:<br><input type="checkbox"/> Evätään<br><input type="checkbox"/> Avslag på ansökan<br><input type="checkbox"/> Myönnetään<br><input type="checkbox"/> Utfärdad visering:<br><input type="checkbox"/> A<br><input type="checkbox"/> C<br><input type="checkbox"/> LTV<br><input type="checkbox"/> Visering med territoriellt-begränsad giltighet<br><input type="checkbox"/> Voimassaoloaika Giltig<br><br>Alkaa fr.o.m.<br><br>Päättyy t.o.m.<br><br>Maahantulokertojen määrä:<br>Antal inresor:<br><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Useita<br>Flera<br><br>Päivien määrä: Antal dagar: |  |  |
| 2 Sukunimi tai -nimet syntymähetkellä (aiemmat sukunimet) (x) Födelsenamn (tidigare efternamn) (x)  |  |  |  |  |  |
| 3 Etunimi tai -nimet (x) Förnamn (x)  |  |  |  |  |  |
| 4 Syntymäaika (pp-kk-vvvv)<br>Födelsedatum (dag-månad-år)   | 5 Syntymäpaikka Födelseort   | 7 Nykyinen kansalaisuus, kansalaisuus syntymähetkellä (tarvittaessa)<br>Nuvarande nationalitet<br>Nationalitet vid födelse, om annan |  |  |  |
|   | 6 Syntymämaa Födelseland   |  |  |  |  |
| 8 Sukupuoli Kön<br><input type="checkbox"/> Mies <input type="checkbox"/> Nainen<br><input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna  | 9 Siviiliasäätty Civilstånd<br><input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Naimisissa <input type="checkbox"/> Asumuserossa <input type="checkbox"/> Eronnut <input type="checkbox"/> Leski<br><input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Separerad <input type="checkbox"/> Skild <input type="checkbox"/> Änking/Änka<br><input type="checkbox"/> Muu (täsmennettävä) Annat (ange vilket) |  |  |  |  |
| 10 Alaikäisten osalta: Huoltajuudesta vastaavan henkilön / laillisen holhoajan sukunimi, etunimi, osoite (jos eri kuin hakijalla) ja kansalaisuus<br>För underåriga: Efternamn, förnamn, adress (om annan än sökandens) och vårdnadshavarens eller förmyndarens nationalitet  |  |  |  |  |  |
| 11 Kansallinen henkilötunnus (tarvittaessa) Nationellt identitetsnummer, om tillämpligt   |  |  |  |  |  |
| 12 Matkustusasiakirjan laji Typ av resehandling<br><input type="checkbox"/> Tavallinen passi <input type="checkbox"/> Diplomaattipassi <input type="checkbox"/> Virkapassi <input type="checkbox"/> Virallinen passi <input type="checkbox"/> Erityispassi<br><input type="checkbox"/> Vanligt pass <input type="checkbox"/> Diplomatpass <input type="checkbox"/> Tjänstepass <input type="checkbox"/> Officiellt pass <input type="checkbox"/> Särskilt pass<br><input type="checkbox"/> Muu matkustusasiakirja (täsmennettävä): Annan resehandling (ange vilken)   |  |  |  |  |  |
| 13 Matkustusasiakirjan numero<br>Resehandlingens nummer   | 14 Myöntämispäivä<br>Datum för utfärdande  | 15 Viimeinen voimassaolopäivä<br>Giltig t.o.m.   |  |  |  |
|   |  | 16 Asiakirjan myöntänyt viranomainen<br>Utfärdad av  |  |  |  |
| 17 Hakijan kotiosoite ja sähköpostiosoite<br>Sökandens hemadress och e-postadress   |  | Puhelinnumero(t)<br>Telefonnummer  |  |  |  |
| 18 Asuinpaikka eri kuin nykyinen kansalaisuus<br>Är Ni bosatt i ett annat land än det land som Ni nu är medborgare i?<br><input type="checkbox"/> Ei Nej <input type="checkbox"/> Kyllä. Oleskelulupa tai vastaava Nro <input type="checkbox"/> Ja. Uppehållstillstånd eller motsvarande Nr <input type="checkbox"/> Viimeinen voimassa-olopäivä Giltigt t.o.m.   |  |  |  |  |  |
| *19 Nykyinen työ Nuvarande sysselsättning   |  |  |  |  |  |
| *20 Työnantajan nimi, osoite ja puhelinnumero. Opiskelijat ilmoittavat oppilaitoksen nimen ja osoitteen.<br>Arbetsgivare och arbetsgivarens adress och telefonnummer. För studerande anges läroanstaltens namn och adress   |  |  |  |  |  |
| 21 Matkan päätarkoitus (tai tarkoitukset): Resans huvudsyfte(n):<br><input type="checkbox"/> Matkailu Turism <input type="checkbox"/> Liikeasia Resa i arbetet <input type="checkbox"/> Sukulaisten tai ystävien tapaaminen Besök hos familj eller vänner <input type="checkbox"/> Kulttuuri Kultur <input type="checkbox"/> Urheilu Idrott<br><input type="checkbox"/> Virkamatka Officiellt besök <input type="checkbox"/> Lääketieteelliset syyt Medicinska skäl <input type="checkbox"/> Opiskelu Studier <input type="checkbox"/> Kauttakulku Transitering <input type="checkbox"/> Lentokentän kauttakulku Flygplatstransitering <input type="checkbox"/> Muu (täsmennettävä) Annat (ange vilket) |  |  |  |  |  |

|   |   |
|---|---|
| 22 Määräjäsen valtio (tai -valtiot)<br>Destinationsmedlemsstat(er)  | 23 Jäsenvaltio, johon hakija saapuu ensimmäisenä<br>Första inresemedlemsstat  |
| 24 Pyydettyjen maahantulokertojen lukumäärä:<br>Antal begärda inresor<br><input type="checkbox"/> Yksi Enstaka inresa <input type="checkbox"/> Kaksi Två inresor<br><input type="checkbox"/> Useita Flera inresor | 25 Oleskelun tai kauttakulun suunniteltu kesto<br>Päivien lukumäärä<br>Tid för planerad vistelse eller transitering<br>Ange antal dagar |

EU:n, ETA:n tai Sveitsin kansalaisten perheenjäsenen (puolisoiden, lasten tai heidän huollettavanaan olevien vanhempien sukulaisten), jotka käyttävät oikeuttaan vapaaseen liikkuvuuteen, ei tarvitse täyttää tähdellä \* merkittyjä kenttiä. EU:n, ETA:n tai Sveitsin kansalaisten perheenjäsenen on todistettava tämä perhesiteensä asiakirjoin ja täytettävä kentät nro 34 ja 35.  
De med asterisk markerade uppgifterna ska inte uppges av familjemedlemmar till medborgare i EU, EES eller Schweiz (make/maka, barn eller beroende familjemedlem i uppstigande led) när de utöver sin rätt till fri rörlighet. Familjemedlemmar till medborgare i EU, EES eller Schweiz ska visa handlingar som styrker detta förhållande samt fylla i uppgifterna i fälten 34 och 35.

(x) Kentät 1, 2 ja 3 on täytettävä matkustusasiakirjan tietojen mukaisesti. Uppgifterna i fälten 1–3 ska överensstämma med uppgifterna i resehandlingen.

|   |   |
|---|---|
| 26 Kolmen viime vuoden aikana myönnetty Schengen-viisumit<br>Schengenviseringar som utfärdats under de senaste tre åren<br><input type="checkbox"/> Ei Nej<br><input type="checkbox"/> Kyllä. Voimassa alkaen<br>Ja. Giltighetsdatum fr.o.m. _____ t.o.m. _____ asti  |   |
| 27 Sormenjäljet kerätty aiemmin Schengen-viisumin hakemista varten<br>Har fingeravtrycken tagits tidigare i samband med en ansökan om Schengenvisering?<br><input type="checkbox"/> Ei Nej <input type="checkbox"/> Kyllä Ja<br>päävämmäärä, jos tiedossa<br>Datum, om känt   |   |
| 28 Lopullisen määräraaman maahantulolupa (tarvittaessa)<br>Inresetillstånd till det land som är slutdestination, om tillämpligt<br>Myöntänyt viranomainen Voimassa alkaen<br>Utfärdat av _____ Giltigt fr.o.m. _____ t.o.m. _____ asti  |   |
| 29 Suunniteltu saapumispäivä Schengen-alueelle<br>Planerat ankomstdatum till Schengenområdet  | 30 Suunniteltu poistumispäivä Schengen-alueelta<br>Planerat avresedatum från Schengenområdet                          |
| *31 Jäsenvaltioon (tai jäsenvaltioihin) kutsuvan henkilön (tai henkilöiden) suku- ja etunimi. Jos sellaista ei ole, ilmoittakaa hotellin nimi tai tilapäinen osoite jäsenvaltiossa<br>Efternamn och förnamn på inbjudande person(er) i medlemsstaten (medlemsstaterna). Om detta inte är tillämpligt, nämna på hotell eller tillfällig logi i medlemsstaten (medlemsstaterna) |   |
| Kutsuvan henkilön/hotellin/tilapäisen majapaikan osoite ja sähköpostiosoite<br>Adress och e-postadress till inbjudande person(er)/hotell/tillfällig logi  | Puhelinnumero ja faksinumero<br>Telefonnummer och faxnummer   |
| *32 Kutsun esittäneen yrityksen tai organisaation nimi ja osoite<br>Namn och adress för inbjudande företag/organisation   | Yrityksen tai organisaation puhelinnumero ja faksinumero<br>Telefonnummer och faxnummer till företaget/organisationen |
| Yrityksen tai organisaation yhteyshenkilön sukunimi, etunimi, osoite, puhelinnumero, faksinumero sekä sähköpostiosoite:<br>Efternamn, förnamn, adress, telefonnummer, faxnummer och e-postadress för företagets/organisationens kontaktperson:  |   |

\*33 Matkustus- ja asumiskuluista oleskelun aikana vastaa Resekostnader och kostnader för uppehälle under sökandens vistelse täcks

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Hakija itse<br>av sökanden själv   | <input type="checkbox"/> Ylläpitäjä (isäntä, yritys, organisaatio) täsmennettävä<br>av en sponsor (värd, företag, organisation), ange vilken   |
| Toimeentuloon tarvittavat varat<br>Medel för uppehälle<br><input type="checkbox"/> Käteisvarat<br>Kontanter<br><input type="checkbox"/> Matkasekit<br>Resecheckar<br><input type="checkbox"/> Luottokortti<br>Kreditkort<br><input type="checkbox"/> Majoitus maksettu enakkoon<br>I förväg betald logi<br><input type="checkbox"/> Kuljetus maksettu enakkoon<br>I förväg betald transport<br><input type="checkbox"/> Muu (täsmennettävä)<br>Övrigt (ange vilket) | <input type="checkbox"/> Mainittu kentässä nro 31 tai 32<br>som anges i fält 31 eller 32<br><input type="checkbox"/> Muu (täsmennettävä)<br>annan (ange vilken)<br>Toimeentuloon tarvittavat varat<br>Medel för uppehälle<br><input type="checkbox"/> Käteisvarat<br>Kontanter<br><input type="checkbox"/> Majoitus<br>Tillhandahållen logi<br><input type="checkbox"/> Kaikki kustannukset katettu oleskelun aikana<br>Alla kostnader täcks under vistelsen<br><input type="checkbox"/> Kuljetus maksettu enakkoon<br>I förväg betald transport<br><input type="checkbox"/> Muu (täsmennettävä)<br>Övrigt (ange vilket) |

|  |                              |   |  |
|--|------------------------------|---|--|
| 34 Henkilötiedot perheenjäsenestä, joka on EU:n, ETA:n tai Sveitsin kansalainen<br>Personuppgifter för den familjemedlem som är medborgare i EU, EES eller Schweiz |                              |   |  |
| Sukunimi<br>Efternamn  |                              | Etunimi (-nimet)<br>Förnamn   |  |
| Syntymäaika<br>Födelsedatum  | Kansalaisuus<br>Nationalitet | Matkustusasiakirjan tai henkilötodistuksen numero<br>Nummer på resehandling eller ID-kort   |  |
| 35 Perheside EU:n, ETA:n tai Sveitsin kansalaiseen<br>Familjeband till en medborgare i EU, EES eller Schweiz   |                              |   |  |
| <input type="checkbox"/> puoliso<br>make/<br>maka  |                              | <input type="checkbox"/> lapsi<br>barn  |  |
|  |                              | <input type="checkbox"/> lapsenlapsi<br>barnbarn  |  |
|  |                              | <input type="checkbox"/> huollettavana oleva<br>vanhempi sukulainen<br>beroende familjemedlem<br>i uppstigande led  |  |
| 36 Paikka ja päiväys<br>Ort och datum  |                              | 37 Allekirjoitus (alaikäisten hakemuksen allekirjoittaa huoltajuudesta vastaava henkilö/laillinen holhooja)<br>Underskrift (för underåriga, underskrift av vårdnadshavare/förmyndare) |  |

Olen tietoinen siitä, että viisumimaksua ei palauteta, vaikka viisumia ei myönnettäisi.  
Jag känner till att ansökningsavgiften inte betalas tillbaka om viseringsansökan avslås.

Allekirjoitetaan toistuvaviisumia haettaessa (vrt. kenttä nro 24):  
Tillämpligt vid ansökan om viseringar för flera inresor (se fält 24):

Olen tietoinen siitä, että minulla on oltava asianmukainen matkasairausvakuutus ensimmäistä oleskelukertaani ja jäsenvaltioiden alueelle suuntautuvia myöhempiä vierailuja varten.  
Jag känner till att jag måste ha en lämplig medicinsk reseförsäkring för min första vistelse och därefter följande vistelser på medlemsstaternas territorium.

Tiedossani on ja suostun siihen, että hakemuksessa edellytettyjen tietojen kerääminen sekä valokuvan ja tarvittaessa sormenjälkien ottaminen on pakollista viisumihakemukseni käsittelyä varten ja että tähän viisumihakemuslomakkeeseen merkityt henkilötietoni sekä sormenjälkeni ja valokuvani toimitetaan jäsenvaltioiden toimivaltaisille viranomaisille, jotka voivat käsitellä niitä, jos viisumihakemukseni koskevan päätöksen tekeminen sitä edellyttää.

Nämä tiedot sekä tiedot hakemukseni koskevasta päätöksestä tai päätös myönnetyn viisumin mitätöimisestä, kumoamisesta tai jatkamisesta syötetään ja tallennetaan enintään viideksi vuodeksi viisumitietojärjestelmään (VIS) (1), jona aikana niitä voivat tutkia viisumiviranomaiset ja viranomaiset, joilla on toimivalta suorittaa viisumeja koskevia tarkastuksia ulkoraajoilla ja jäsenvaltioiden alueella ja jäsenvaltioiden maahanmuutto- ja turvapaikkaviranomaiset sen tarkistamiseksi täytyvätkö laillista maahantuloa, oleskelua ja jäsenvaltioiden alueella asumista koskevat edellytykset, ja niiden henkilöiden tunnistamiseksi, jotka eivät (enää) täytä niitä edellytyksiä, sekä turvapaikkahakemusten tutkimista ja niiden käsittelystä vastuussa olevan valtion määrittämistä varten. Tietyin edellyksin tiedot ovat myös jäsenvaltioiden nimeämien viranomaisten ja Europolin saatavilla terrorismirikosten ja muiden vakavien rikosten torjumiseksi, havaitsemiseksi ja tutkimiseksi. Tietojen käsittelystä vastaa jäsenvaltion viranomainen: Ulkoasiainministeriö, PL 176, 00023 Suomi, e-mail: visas.passports@formin.fi.

Olen tietoinen siitä, että minulla on oikeus missä tahansa jäsenvaltiossa saada ilmoitus siitä, mitä itseäni koskevia tietoja on tallennettu viisumitietojärjestelmään ja mikä jäsenvaltio tiedot on toimittanut, sekä vaatia, että minua koskevat virheelliset tiedot korjataan ja laittomasti tallennetut tiedot poistetaan. Nimenomaisesti pyynnöstäni viisumihakemukseni tutkiva viranomainen antaa minulle ohjeet siitä, miten voin käyttää oikeuttani tarkastaa itseäni koskevat henkilötiedot ja pyytää niiden oikaisemista tai poistamista, sekä tätä koskevista kyseisen valtion kansalliseen lainsäädäntöön perustuvista muutoksenhakeineista. Kyseisen jäsenvaltion kansallinen valvontaviranomainen (Tietosuojavaltuutettu, PL 315, 00181 Helsinki, Suomi, e-mail: tietosuojaja@om.fi) käsittelee henkilötietojen suojaa koskevat vaatteet.

Vakuutan, että kaikki ilmoittamani tiedot ovat parhaan tietoni mukaan oikein ja täydelliset. Olen tietoinen siitä, että virheelliset ilmoitukset johtavat hakemukseni hylkäämiseen tai minulle jo myönnetyn viisumin peruuttamiseen ja minut voidaan myös asettaa syytteen hakemusta käsittelevän jäsenvaltion lainsäädännön nojalla.

Jos minulle myönnetään viisumi, sitoudun poistumaan jäsenvaltioiden alueelta ennen viisumin voimassaolon päättymistä. Minulle on kerrottu, että viisumin saaminen on vain yksi jäsenvaltioiden Euroopassa sijaitsevalle alueelle saapumisen edellytyksistä. Se, että minulle on myönnetty viisumi ei tarkoita, että voisin saada korvausta siinä tapauksessa, että maahantuloni estettäisiin, jos hakemukseni ei ole asetuksen (EY) N:o 562/2006 (Schengenin rajasäännöstö) 5 artiklan 1 kohdan tätä asiaa koskevien säännösten mukainen. Maahantulon edellytykset tarkistetaan uudelleen saapuessani jäsenvaltioiden Euroopassa sijaitsevalle alueelle.

Jag är införstådd med och samtycker till följande: Insamling av de uppgifter som krävs enligt detta ansökningsformulär, fotografering och, i tillämpliga fall, upptagande av fingeravtryck är obligatoriskt vid prövning av viseringsansökan och alla personliga uppgifter om mig som anges på formuläret för ansökan om visering kommer, liksom mina fingeravtryck och mitt fotografi, att översändas till behöriga myndigheter i medlemsstaterna och behandlas av dessa myndigheter, så att det blir möjligt att beslut om min viseringsansökan.

Dessa uppgifter samt uppgifter rörande beslutet om min ansökan eller ett beslut om att upphäva, återkalla eller förlänga en utfärdad visering kommer att registreras i Informationssystemet för viseringar (VIS) (1) och lagras där under en period av högst fem år; under den perioden kommer uppgifterna att vara tillgängliga för viseringsmyndigheterna och de myndigheter som är behöriga att kontrollera viseringar vid de yttre gränserna och i medlemsstaterna samt för medlemsstaternas invandrings- och asylmyndigheter i syfte att kontrollera om villkoren för laglig inresa, vistelse och bosättning på medlemsstaternas territorium är uppfyllda, för att identifiera personer som inte, eller inte längre uppfyller dessa villkor, för att pröva en asylansökan och för att avgöra vem som ansvarar för en sådan prövning. Under vissa förhållanden kommer uppgifterna även att vara tillgängliga för utsedda myndigheter i medlemsstaterna och för Europol för att förhindra, upptäcka och utreda terroristbrott och andra allvariga brott. Följande myndighet i medlemsstaten ansvarar för att behandla uppgifterna: Utrikesministeriet, PB 176, 00023 Statsrådet, Finland, e-post: visas.passports@formin.fi

Jag är införstådd med att jag har rätt att i vilken medlemsstat som helst underrättas om de uppgifter rörande mig som finns registrerade i VIS och om vilken medlemsstat som har registrerat uppgifterna samt begära att uppgifter rörande mig som är oriktiga korrigeras och de som olagligen behandlats stryks. På min uttryckliga begäran kommer den myndighet som prövar min ansökan att informera mig om hur jag kan gå tillväga för att utöva min rätt att kontrollera mina personuppgifter och få dem korrigerade eller strukna, inklusive vilka rättsmedel som står till buds enligt den berörda statens nationella lagstiftning. Denna medlemsstats nationella tillsynsmyndighet (Dataombudsman, PB 315, 00023 Statsrådet, Finland, e-post: tietosuojaja@om.fi) tar emot klagomål som rör skyddet av personuppgifter.

Jag förklarar att alla de upplysningar jag lämnat såvitt jag vet är korrekta och fullständiga. Jag är medveten om att felaktiga uppgifter kommer att leda till att min ansökan avslås eller till att en redan utfärdad visering upphävs samt till att jag kan underkastas lagföring enligt lagstiftningen i den Schengenstat som handlägger min ansökan.

Jag förbinder mig att, om visering beviljas, lämna medlemsstaternas territorium innan viseringen löper ut. Jag har blivit informerad om att innehav av en visering endast är ett av villkoren för inresa på medlemsstaternas europeiska territorium. Den omständigheten att visering beviljats innebär inte att jag har rätt att begära ersättning om jag inte uppfyller de tillämpliga bestämmelserna i artikel 5.1 i förordning (EG) nr 562/2006 (kodexen om Schengengränserna) och därför nekas inresa. Inresevillkoren kommer att kontrolleras på nytt vid inresan på medlemsstaternas europeiska territorium.

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| Paikka ja päiväys<br>Ort och datum | Allekirjoitus (alaikäisten hakemuksen allekirjoittaa huoltajuudesta vastaava henkilö/laillinen holhooja)<br>Underskrift (för underåriga, underskrift av vårdnadshavare/förmyndare) |
|------------------------------------|--|

(1) Jos viisumitietojärjestelmä on käytössä. (1) Under förutsättning att VIS har tagits i bruk.