

Заявление о предоставлении Шенгенской ВИЗЫ

Печать дипломатического учреждения

Фотография

Заполнять латинскими печатными буквами.
Данный формуляр заявления выдается бесплатно.

1. Фамилия (фамилии)		Официальные отметки дипломатического учреждения
2. Фамилия (фамилии) прежняя фамилия (фамилии)		
3. Имя (имена)		
4. Дата рождения (год-месяц-день)		Dátum prijatia žiadosti:
5. Идентификационный индекс (можно не указывать)		
6. Место и страна рождения		
7. Гражданство (гражданства) в настоящее время		Spis spracoval:
8. Прежнее гражданство (прежние гражданства)		
9. Пол <input type="checkbox"/> мужской <input type="checkbox"/> женский		Podporné doklady: <input type="checkbox"/> platný cestovný doklad <input type="checkbox"/> finančné prostriedky <input type="checkbox"/> pozvanie <input type="checkbox"/> dopravný prostriedok <input type="checkbox"/> zdravotné poistenie <input type="checkbox"/> ďalšie/iné:
10. Семейное положение: <input type="checkbox"/> холостой (незамужняя) <input type="checkbox"/> женатый (замужняя) <input type="checkbox"/> живу врозь <input type="checkbox"/> разведенный (разведенная) <input type="checkbox"/> вдовец (вдова) <input type="checkbox"/> другое		
11. Имя и фамилия отца		
12. Имя, фамилия и девичья фамилия матери		
13. Вид паспорта: <input type="checkbox"/> заграничный паспорт <input type="checkbox"/> дипломатический паспорт <input type="checkbox"/> служебный паспорт <input type="checkbox"/> паспорт (Конвенция 1951) <input type="checkbox"/> иностранный паспорт <input type="checkbox"/> морской паспорт <input type="checkbox"/> документ другого вида (указать спецификацию):		
14. Номер паспорта		15. Кем выдан паспорт
16. Дата выдачи		17. Срок действия паспорта по
18. Если у Вас есть место постоянного жительства в стране, не являющейся страной Вашего происхождения, есть у Вас разрешение вернуться обратно в эту страну постоянного жительства <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да (номер и срок действия)		
* 19. Профессия в настоящее время		
* 20. Название, адрес и номер телефона работодателя. В случае студентов указать название и адрес учебного заведения.		
21. Страна (место) следования		23. Виза <input type="checkbox"/> LTV * <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D+C
22. Вид визы <input type="checkbox"/> транзитная через аэропорт <input type="checkbox"/> транзитная <input type="checkbox"/> индивидуальная <input type="checkbox"/> краткосрочная <input type="checkbox"/> долгосрочная <input type="checkbox"/> групповая		
24. Запрашиваемое число въездов <input type="checkbox"/> один въезд <input type="checkbox"/> два въезда <input type="checkbox"/> большее число въездов		25. Срок пребывания Виза запрашивается на ____ дней.
26. Другие визы (выданные на протяжении истекших трех лет) и срок их действия		
27. В случае транзита: есть у Вас разрешение на въезд в страну следования? <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, со сроком действия до: _____ Выдано учреждением: _____		
* 28. Предыдущие пребывания в Словацкой Республике		
		Počet vstupov: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> viac (multi)
		Platnosť od..... Platnosť do..... Doba pobytu..... Platí pre

* На вопросы, обозначенные знаком * могут не отвечать члены семей граждан государств-членов ЕС и ЕЭС (супруг/супруга, гражданский супруг/супруга, родственники по восходящей и нисходящей линии). Члены семей граждан государств-членов ЕС и ЕЭС обязаны документально подтвердить свой статус.

29. Цель поездки <input type="checkbox"/> туризм <input type="checkbox"/> деловая <input type="checkbox"/> в гости к родственникам или друзьям <input type="checkbox"/> культура/ спорт <input type="checkbox"/> служебная <input type="checkbox"/> лечение <input type="checkbox"/> другая (укажите более подробно)			Официальные отметки дипломатического учреждения
* 30. Дата въезда		* 31. Дата выезда	
* 32. Место первого въезда или транзитной трассы		* 33. Средства транспорта	
* 34. Фамилия (название) принимающего лица или компании в стране и ответственного лица в принимающей компании. В случае их отсутствия укажите название гостиницы или адрес временного пребывания в странах Шенгена.			
Фамилия /название		Номер телефона и факса	
Почтовый адрес		Адрес электронной почты	
* 35. Кто оплачивает Ваши транспортные расходы и затраты на проживание в течение Вашего пребывания в Шенгене? <input type="checkbox"/> я <input type="checkbox"/> принимающее лицо (принимающие лица) <input type="checkbox"/> принимающая компания (укажите, кто и каким образом и представьте соответствующие документы):			
* 36. Средства для обеспечения Вашего пребывания <input type="checkbox"/> наличные деньги <input type="checkbox"/> дорожные чеки <input type="checkbox"/> кредитные карточки <input type="checkbox"/> размещение с питанием <input type="checkbox"/> другие: <input type="checkbox"/> транспортное и/или медицинское страхование со сроком действия по:			
37. Фамилия супруга (супруги)		38. Фамилия супруга (супруги), девичья фамилия	
39. Имя супруга (супруги)	40. Дата рождения супруга (супруги)	41. Место рождения супруга (супруги)	
42. Дети (заявления должны быть представлены самостоятельно для каждого паспорта)			
Фамилия	Имя	Дата рождения	
1.			
2.			
3.			
43. Персональные данные гражданина ЕС или Европейского сообщества, от которого вы зависите. Заполняют только члены семьи граждан ЕС или Европейского сообщества.			
Фамилия		Имя	
Дата рождения	Гражданство	Номер паспорта	
Родственная связь:		гражданина ЕС или Европейского сообщества	
44. Я осведомлен и согласен со следующим: все персональные данные, касающиеся меня, которые указаны в настоящем заявлении, будут предоставлены соответствующим органам государства-членов ЕС и обработаны этими органами, если это будет необходимо для принятия решения по моему заявлению. Эти данные могут быть помещены в базы данных, к которым имеется доступ у соответствующих органов государств-членов Европейского союза. По моему явко выраженной просьбе дипломатическое учреждение, оформляющее мое заявление, предоставит мне информацию о том, каким образом я могу осуществить мое право на проверку моих личных данных, а также на изменение или удаление этих данных, в особенности в случае их неточного указания, в соответствии с правовыми нормами данного государства. Я со всей ответственностью заявляю, что все предоставленные мною данные, являются верными и полными. Мне известно, что любые ложные заявления или ошибочные данные приведут к отклонению моего заявления или аннулированию уже выданной визы, а также могут стать причиной eventualных санкций в соответствии с правовыми нормами государства Шенгенской зоны. Я обязуюсь, в случае, если мне будет предоставлена виза, покинуть территорию Шенгенской зоны после истечения ее действия. Мне известно, что выдача визы является лишь одним условием въезда на территорию государства Шенгенской зоны, и, что выдачей визы не возникает право на компенсацию в случае невыполнения соответствующих положений статьи 5 абз. 1 Договора о применении Шенгенского соглашения, вследствие чего мне могут отказать во въезде. Выполнение условий въезда будет снова проверяться при въезде на европейскую территорию стран Шенгенской зоны.			
45. Адрес заявителя		46. Номер телефона	
47. Место и дата		48. Подпись (вместо несовершеннолетних лиц – подпись ответственного лица)	