



Заявление на получение болгарской визы

/ бесплатная форма /

ФОТОГРАФИЯ

3,5 * 4,5 см

1. Фамилия ^(x) IVANOV				ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОРГАНОМ, ВЫДАЮЩИМ ВИЗУ			
2. Фамилия по рождению (прежняя фамилия(и) имя(имена)) ^(x)							
3. Имя ^(x) ALEKSEI							
4. Дата рождения (день - месяц - год) 25.06.1990		5. Место рождения г. Москва		7. Настоящее гражданство Россия		Дата заявки:	
		6. Государство рождения СССР		Гражданство по рождению, если отличается СССР		Номер заявления:	
8. Пол <input checked="" type="checkbox"/> Мужчина <input type="checkbox"/> Женщина		9. Семейное положение <input checked="" type="checkbox"/> Женат / Замужем <input type="checkbox"/> Живу отдельно <input type="checkbox"/> Другое (указать):		<input type="checkbox"/> Неженат / Не замужем <input type="checkbox"/> Разведенный / Разведенная <input type="checkbox"/> Вдовец / Вдова		Место подачи заявления:	
10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса кандидата) и гражданство лица, осуществляющего права родителя / опекуна							
11. Национальный идентификационный номер, если имеется							
12. Вид документа для заграничной поездки: <input checked="" type="checkbox"/> Обычный паспорт <input type="checkbox"/> Дипломатический паспорт <input type="checkbox"/> Служебный паспорт <input type="checkbox"/> Официальный паспорт <input type="checkbox"/> Специальный паспорт <input type="checkbox"/> Другой документ для заграничной поездки (указать)							
13. Номер документа для заграничной поездки 71 9021615		14. Дата выдачи 17.01.2010		15. Срок действия до 17.01.2020		16. Выданный (кем) ФМС 46032	
17. Домашний адрес и электронный адрес кандидата (ЛИЦА, ЗАПРАШИВАЮЩЕГО ВИЗУ) г. Москва, ул. Тришнина, д.2, кв. 17				Номер телефона 8-926-543-00-00			
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 по продажам							
* 20. Работодатель - адрес и телефон Работодателя. Для студентов - наименование и адрес учебного заведения г. Москва, ул. Восточная, д. 32, корп. 6 ООО "Галактика" 8(495) 321-05-66							
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"/> Аэропортовый 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) 21			

Посольство /
Консульство
 Визовый центр
 Посторонний
исполнитель
 Торговый
посредник
 Граница
Имя:

Другое

Заявление
обработано:

Подтверждающие
документы:

Действительный
паспорт
 Финансовые
средства
 Приглашение
 Средства на
транспорт
 Полис
медицинской
страховки
 Другие:

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 предоставляют документ, подтверждающий родство, и заполняют поля 34 и 35.

(x) Поля 1-3 заполняются данными по документу о заграничных поездках.

26. Шенгенские визы, выданные за последние три года	
<input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да	
Дата(ы) их действия: с _____ по _____ Дата(ы) их действия: с _____ по _____	
<i>(если есть в паспорте) за последние 3 года</i>	
27. Предыдущее снятие отпечатков пальцев с целью подачи заявки на шенгенскую визу	
<input checked="" 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 _____ по _____	
29. Планируемая дата въезда в Республику Болгария	30. Планируемая дата выезда из Республики Болгария
<i>24.09.2016</i>	<i>14.10.2016</i>
* 31. Фамилия и имя приглашающего лица в Республике 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 <input type="checkbox"/> Дорожные чеки <input type="checkbox"/> Кредитные карты <input checked="" type="checkbox"/> Проплаченное место проживания <input checked="" type="checkbox"/> Проплаченный транспорт <input type="checkbox"/> 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: _____ Имя: _____	
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 <input type="checkbox"/> внук (внучка) <input type="checkbox"/> родственник по восходящей линии, иждивенец приглашающего лица	
36. Дата и место	37. Подпись (для малолетних / несовершеннолетних, подпись лица, осуществляющего права родителя / опекуна).
<i>г. Москва, 30.08.2016</i>	<i>Александр</i>

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 предоставляют документ, подтверждающий родство, и заполняют поля 34 и 35.

(x) Поля 1-3 заполняются данными по документу о заграничных поездках.

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.

Алекс

Мне известно и я ознакомлен/а, что: сбор данных, указанных в данном заявлении на выдачу визы, 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 к данным 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 о соответствующих мерах 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 таковая 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, 30.08.2016.

Расшифрованная подпись (для несовершеннолетних, расшифрованная подпись лица, осуществляющего права родителя / опекуна).

Алекс