



Заявление о выдаче Шенгенской визы  
Бесплатная анкета



ФОТО

1 Фамилия (-и) (x) <b>STEPANOVA</b>				Служебные отметки	
2 Урожденная фамилия (-и) (бывшие фамилии) (x) <b>PETROVA</b>				Date of application:	
3 Имя/имена и отчество (x) <b>INNA SEMENOVNA</b>				Visa application number:	
4 Дата рождения (день-месяц-год) <b>13.04.1960</b>	5 Место рождения <b>LENINGRAD</b>	7 Гражданство в настоящее время Гражданство по рождению (необязательно): <b>RUSSIAN FEDERATION</b>		Application lodged at <input type="checkbox"/> Embassy/consulate <input type="checkbox"/> CAC <input type="checkbox"/> Service provider <input type="checkbox"/> Commercial intermediary <input type="checkbox"/> Border	
6 Страна рождения <b>USSR</b>		8 Пол <input type="checkbox"/> Муж. <input checked="" type="checkbox"/> Жен.		9 Гражданское состояние <input type="checkbox"/> Холост (не замужем) <input checked="" type="checkbox"/> Женат/замужем <input type="checkbox"/> Живу раздельно с супругой (-ом) <input type="checkbox"/> Разведен(а) <input type="checkbox"/> Вдовец/Вдова <input type="checkbox"/> Другое (указать, какое именно)	
10 Для несовершеннолетних: Ф.И.О., адрес (указать, если иной чем у Заявителя) и гражданство законного представителя (родитель, усыновитель, опекун или попечитель)				Name: <input type="checkbox"/> Other	
11 Номер внутреннего общегражданского паспорта (необязательно) <b>40 07 144444</b>				File handled by:	
12 Тип проездного документа <input checked="" type="checkbox"/> Заграничный паспорт <input type="checkbox"/> Дипломатический паспорт <input type="checkbox"/> Служебный паспорт <input type="checkbox"/> Другой проездной документ (указать, какой именно):				Supporting documents: <input type="checkbox"/> Travel document <input type="checkbox"/> Means of subsistence <input type="checkbox"/> Invitation <input type="checkbox"/> Means of transport <input type="checkbox"/> TMI <input type="checkbox"/> Other:	
13 Номер проездного документа <b>44 444777</b>	14 Дата выдачи <b>04.08.2010</b>	15 Срок действия по <b>04.08.2015</b>	16 Кем выдан <b>FMS 666</b>		
17 Домашний адрес и адрес электронной почты Заявителя <b>ST. PETERSBURG, UL. MIRA DOM 15 KV. 68</b>			Телефон(ы) <b>(812) 491 6666</b>		
18 Проживает ли Заявитель вне территории страны своего нынешнего гражданства <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да. Вид на жительство или соответствующий документ				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	
*19 Род занятий в настоящее время <b>MANAGER</b>				From	
*20 Название, адрес и телефон организации-работодателя. Для учащихся – название и адрес учебного заведения <b>ООО ARENA, ST. PETERSBURG, UL. MIRA DOM 16 OFIS 5 (812) 491 7777</b>				Until	
21 Цель (-и) поездки: <input checked="" type="checkbox"/> Туризм <input type="checkbox"/> Деловая <input type="checkbox"/> Посещение родственников или друзей <input type="checkbox"/> Культура <input type="checkbox"/> Спорт <input type="checkbox"/> Официальная <input type="checkbox"/> Лечение <input type="checkbox"/> Учеба <input type="checkbox"/> Транзит <input type="checkbox"/> Транзит через аэропорт <input type="checkbox"/> Другая (указать)				Number of entries: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multiple Number of days:	

(1) No logo is required for Norway, Iceland and Switzerland.

22 Государство (-а) назначения на Шенгенской территории <b>FINLAND</b>	23 Государство первого въезда на Шенгенской территории <b>FINLAND</b>
24 Запрашиваемое количество въездов: <input type="checkbox"/> Один <input type="checkbox"/> Два <input checked="" type="checkbox"/> Многократные	25 Продолжительность планируемого пребывания или транзита Количество дней

Члены семей граждан Европейского союза, Европейского экономического пространства или Швейцарии (супруг(-а), дети или экономически зависимые родственники по восходящей линии), пользующиеся правом на свободное передвижение, не должны отвечать на вопросы, помеченные звездочкой (\*). Члены семей граждан ЕС, ЕЭП или Швейцарии должны представить документы, подтверждающие родство и ответить на вопросы в пунктах 34 и 35.

(x) Пункты 1, 2 и 3 заполнить в полном соответствии с указанными в проездном документе данными.

26 Шенгенские визы, выданные за последние три года <input type="checkbox"/> Нет <input checked="" type="checkbox"/> Да. Срок действия с <u>15.10.2010</u> до <u>14.10.2012</u>	
27 Отпечатки пальцев сняты ранее при заявлении о выдаче Шенгенской визы <input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да ----- указать дату, если известно	
28 Разрешение на въезд в страну конечного назначения (необязательно)  Кем выдано ----- Срок действия с ----- до -----	
29 Предполагаемая дата въезда на Шенгенскую территорию	30 Предполагаемая дата выезда с Шенгенской территории  <b>15.03.2014</b>
*31 Фамилия и имя лица (лиц), приглашающего (-их) в Шенгенское государство (-а). В ином случае, название гостиницы или адрес временного пребывания в данном государстве.	
Адрес и адрес электронной почты приглашающего лица/гостиницы/места временного проживания	Телефон и факс
*32 Название и адрес предприятия или организации принимающей стороны	Телефон и факс предприятия или организации
Ф.И.О. , адрес, телефон, факс и адрес электронной почты контактного лица предприятия или организации принимающей стороны:	

\*33 Кто оплачивает расходы по поездке и пребыванию заявителя за рубежом?

<input checked="" type="checkbox"/> Заявитель  Указать средства к существованию <input checked="" type="checkbox"/> Наличные деньги <input type="checkbox"/> Дорожные чеки <input checked="" type="checkbox"/> Кредитные карточки <input type="checkbox"/> Проживание оплачено <input type="checkbox"/> Транспорт оплачен <input type="checkbox"/> Иные (указать)	<input type="checkbox"/> Спонсор (принимающее лицо, предприятие, организация), указать кто  ----- <input type="checkbox"/> Указан в пункте 31 или 32  ----- <input type="checkbox"/> Другой (указать кто)  Указать средства к существованию <input type="checkbox"/> Наличные деньги <input type="checkbox"/> Проживание <input type="checkbox"/> Все расходы оплачиваются во время пребывания <input type="checkbox"/> Транспорт оплачен <input type="checkbox"/> Иные (указать)
---	--

34 Личные данные члена семьи, который является гражданином ЕС, ЭЭП или Швейцарии		
Фамилия	Имя/имена	
Дата рождения	Гражданство	Номер проездного документа или удостоверения личности
35 Степень родства с гражданином/-кой ЕС, ЭЭП или Швейцарии		
<input type="checkbox"/> супруг(а) <input type="checkbox"/> ребенок ..... <input type="checkbox"/> внук/внучка <input type="checkbox"/> экономически зависимый родственник по восходящей линии		
36 Место и дата	37 Подпись (за несовершеннолетних подписывает законный представитель (родитель, усыновитель, опекун или попечитель))	

Мне известно, что в случае отрицательного ответа на заявление оплаченный сбор не возвращается.

Подписывается в случае запроса многократной визы (см. пункт 24):

Мне известно, что я должен располагать надлежащим полисом медицинского страхования для моего первого пребывания и для последующих посещений на территории Шенгенских государств.

Я проинформирован и согласен с тем, что сбор данных, предусмотренных в заявлении, а также фотографирование и, при необходимости, снятие отпечатков пальцев обязательны для рассмотрения заявления о выдаче визы, и что мои личные данные, указанные в настоящей анкете, а также мои отпечатки пальцев и фото, будут переданы компетентным органам Шенгенских государств и обработаны ими в случае необходимости для принятия решения по моему заявлению.

Эти данные, а также данные о решении по моему заявлению или решение по аннулированию, отзыве или продлению выданной визы будут введены и сохранены не более пяти лет в Визовой информационной системе (VIS) <sup>(1)</sup>. В течение указанного срока данные могут быть изучены компетентными визовыми органами и органами, которые имеют уполномочия по проверке виз на внешних границах и на территории Шенгенских государств, а также компетентными органами Шенгенских государств, отвечающими за вопросы миграции и убежища, для проверки ими выполнения условий законного въезда в страну, пребывания и проживания на территории Шенгенских государств и для распознавания тех лиц, которые (уже) не выполняют этих условий, а также для рассмотрения заявлений о предоставлении убежища и определения государства, отвечающего за их рассмотрение. При определенных условиях к данным будут иметь доступ также компетентные органы, определенные Шенгенскими государствами, и Европол для борьбы с терроризмом и другими серьезными преступлениями, а также для их обнаружения и расследования. За обработку данных отвечает компетентный орган Шенгенского государства: Министерство иностранных дел Финляндии, PO Box 176, 00023 Government, Finland, адрес электронной почты: [visas.passports@formin.fi](mailto:visas.passports@formin.fi)

Мне известно, что я имею право в любом Шенгенском государстве получить сообщение о зарегистрированных в визовой информационной системе данных, касающихся меня и о Шенгенском государстве, которое передало эти данные в ВИС, а также требовать, чтобы касающиеся меня неточные данные были исправлены и чтобы незаконным образом зарегистрированные данные были удалены. По моей просьбе, компетентный визовый орган, изучающий мой запрос, сообщит мне о способе осуществления моего права на проверку личных данных и их изменении или удалении, а также о способах обжалования в соответствии с законодательством соответствующего государства. Национальный наблюдательный орган (контактные данные Office of the Data Protection Ombudsman, PO Box 315, 00181 Helsinki, Finland, адрес электронной почты: [tietosuojaja@om.fi](mailto:tietosuojaja@om.fi)) содействует шенгенского государства рассматривает претензии по защите личных данных.

Я со всей ответственностью заявляю, что все данные, указанные мною в данной анкете, являются точными и полными. Мне известно, что сообщение ложных данных может стать причиной отказа в визе или аннулирования уже выданной визы, а также может послужить причиной судебного преследования в отношении меня в рамках законодательства того Шенгенского государства, которое оформляет мой визовый запрос.

Обязуюсь покинуть территорию Шенгенских государств до истечения срока действия визы. Я проинформирован о том, что наличие визы является лишь одним из условий, необходимых для въезда на европейскую территорию Шенгенских государств. Сам факт предоставления визы не дает права на получение компенсации в случае невыполнения мною требований п. 1 ст. 5 Регламента (ЕС) № 562/2006 (Шенгенский кодекс о границах), вследствие чего мне могут отказать во въезде в страну. Соответствие требованиям по въезду в страну будет еще раз проверено при въезде на европейскую территорию Шенгенских государств.

Место и дата	Подпись (за несовершеннолетних подписывает законный представитель; родитель, усыновитель, опекун или попечитель)
--------------	--

<sup>(1)</sup> В случае применения Визовой информационной системы