

**Заявление на получение визы**  
Бесплатный образец

СНИМОК

1. Фамилия (x)				ЗАПОЛНЯЕТСЯ АДМИНИСТРАЦИЕЙ			
2. Фамилия по рождению (прежняя(ие) фамилия(ии) (x)				Дата внесения заявления:			
3. Имя(ена) собственное(ые) (x)				Номер заявления на получение визы:			
3. Имя(ена) собственное(ые) (x)				Место внесения заявления			
4. Дата рождения (день-месяц-год)				5. Место рождения		7. Настоящее гражданство	
6. Государство рождения				Гражданство по рождению, если различно:			
8. Пол <input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский		9. Семейное положение: <input type="checkbox"/> Неженат (незамужняя) <input type="checkbox"/> Женат (замужем) <input type="checkbox"/> Врозь <input type="checkbox"/> Разведен(а) <input type="checkbox"/> Вдовец (вдова) <input type="checkbox"/> Другое (указать)		<input type="checkbox"/> Коммерческий посредник			
10. Для малолетних/несовершеннолетних: Фамилия, имя собственное, адрес (если различно от адреса кандидата) и гражданство лица, осуществляющего родительские права/попечителя				<input type="checkbox"/> Граница			
11. Национальный идентификационный номер (где применимо)				Наименование:			
12. Вид документа на поездку за границу: <input type="checkbox"/> Обыкновенный 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 на поездку за границу (указать)				<input type="checkbox"/> в другом месте			
13. Номер документа на поездку за границу				14. Дата выдачи		15. Срок действия	
16. Выдан				Документация обработана:			
17. Домашний адрес и электронный адрес кандидата				Сопровождающие документы:			
18. Пребывание в государстве, различном от государства настоящего гражданства <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Разрешение на пребывание или равнозначный документ ..... № ..... Срок действия				<input type="checkbox"/> Документ о поездке за границу			
* 19. Настоящая профессия				<input type="checkbox"/> Средства на содержание			
				<input type="checkbox"/> Приглашение			
				<input type="checkbox"/> Транспорт			
				<input type="checkbox"/> Медицинская страховка при поездке за границу <input type="checkbox"/> Другое:			
				Решение в связи с визой:			
				<input type="checkbox"/> Отказана			
				<input type="checkbox"/> Выдана:			
				<input type="checkbox"/> А			
				<input type="checkbox"/> С			
				<input type="checkbox"/> D			
				<input type="checkbox"/> Срок действия:			
				С...			
				До...			
				Число въездов:			
				<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Многократное			
				Число суток:			

* 20. Работодатель, адрес и номер телефона работодателя. Для студентов — наименование и адрес учебного заведения.	
21. Основная(ые) цель(и) поездки: <input 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"/> Официальный визит <input type="checkbox"/> Медицинские причины <input type="checkbox"/> Обучение <input type="checkbox"/> Транзитный проезд <input type="checkbox"/> Транзит в аэропорте <input type="checkbox"/> Другое (указать)	
22. Государство места назначения	23. Государство-член первого въезда
24. Количество заявленных въездов <input type="checkbox"/> Разовый <input type="checkbox"/> Двукратный <input type="checkbox"/> Многократный	25. Продолжительность планированного пребывания или транзитного проезда  Указать число суток

Пункты, отмеченные \*, не заполняют члены семей граждан ЕС, ЕЭП или Швейцарии: супруг(а), ребенок или родственник по восходящей линии, на содержании) при осуществлении права на свободное передвижение. Члены семьи граждан ЕС, ЕЭП или Швейцарии представляют документы, доказывающие родственную связь, и заполняют пункты 34 и 35.

(x) Пункты 1—3 заполняют в соответствии с данными в документе на поездку за границу.

26. Шенгенские визы, изданные за последние три года <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Срок действия: с ..... до .....	
27. Предыдущие снятия дактилографических отпечатков в качестве кандидата на визу <input type="checkbox"/> Нет..... <input type="checkbox"/> Да ..... Дата (если известна)	
28. Разрешение на въезд в государство места назначения (если применимо) Выдано ..... Срок действия с ..... до .....	
29. Планируемая дата въезда в Республике Болгария	30. Планируемая дата выезда из Республики Болгария
* 31. Имя собственное и фамилия приглашающего(их) лица(лиц) в государство (а)-член (ы) При отсутствии такого (вых), наименование отеля(ей) или временный(е) адрес(а) в государстве(ах)-члене(ах).	
Адрес и электронный адрес приглашающего (их) лица (лиц) / отеля (ей) / временный(е) адрес (а)	Телефон и факс

*32. Наименование и адрес приглашающей(их) компании/организации		Телефон и факс компании /организации	
Фамилия, имя собственное, адрес, телефон, факс и электронный адрес лица для контакта в компании /организации			
*33. Расходы на поездку и содержание на время пребывания кандидата обеспечивает			
<input type="checkbox"/> сам кандидат  Средства на содержание <input type="checkbox"/> Наличностью <input type="checkbox"/> Дорожные чеки <input type="checkbox"/> Кредитная карта <input type="checkbox"/> Предоплата размещения <input type="checkbox"/> Предоплата транспорта <input type="checkbox"/> Другие (просим указать)		<input type="checkbox"/> предоставляющие финансовое пособие (приглашающее лицо, компания, организация), указать ..... <input type="checkbox"/> указанное в пункте 31 или 32 ..... <input type="checkbox"/> другое (указать)  Средства на содержание <input type="checkbox"/> Наличностью <input type="checkbox"/> Обеспеченное размещение <input type="checkbox"/> Все расходы на время пребывания оплачены <input type="checkbox"/> Предоплата транспорта <input type="checkbox"/> Другие (просим указать)	
34. Личные данные члена семьи гражданина ЕС, ЕЭП или Швейцарии			
Фамилия:		Имя (сна) собственное (ые)	
Дата рождения	Гражданство	Номер документа на поездку или удостоверения личности	
35. Родственная связь с гражданином ЕС, ЕЭП или Швейцарии <input type="checkbox"/> супруг(а) <input type="checkbox"/> ребенок <input type="checkbox"/> внук(внучка) <input type="checkbox"/> родственник по восходящей линии на содержании лица			
36. Место и дата		37. Подпись (от имени малолетних/несовершеннолетних - подпись осуществляющего родительские права лица/ попечителя)	

Мне известно, что визовая такса не подлежит восстановлению в случае отказа в получении визы.

Применимо для кандидата на визу с многократным въездом (см. пункт № 24):

Мне известно, что у меня должна быть подходящая медицинская страховка при поездке за границу на время первого пребывания и при следующих посещениях территории Республики Болгария.

Я ознакомлен и согласен со следующим: сбор требуемых в настоящем образце заявления данных для получения визы и использование моей фотографии, снятие дактилографических отпечатков, если это необходимо, являются обязательным условием для рассмотрения заявления на получение визы, а также все мои личные данные, указанные в заявлении на получение визы, как и моя фотография и дактилографические отпечатки, будут предоставлены соответствующим органам Республики Болгария и обработаны соответствующими органами в целях принятия решения относительно моего заявления на получение визы.

Эти данные, а также данные относительно принятого решения в связи с моим заявлением на получение визы или решения об аннулировании, отмене или продолжения срока действия выданной визы будут введены и храниться в Визовой информационной системе (ВИС)<sup>1</sup> в течение максимального периода - пять лет, в течение которого доступ к ним будут иметь визовые органы и компетентные службы для осуществления проверки виз на внешних границах Республики Болгарии и на ее территории, эмиграционные службы и органы, предоставляющие убежище в Республике Болгария, в целях проверки исполнения условий законного въезда и пребывания на территории Республики Болгария, чтобы идентифицировать лиц, не отвечающих или уже не отвечающих этим условиям; рассмотрения заявления с требованием убежища и определения ответственности за такое рассмотрение. В определенных условиях данные будут предоставлены в распоряжение определенных органов Республики Болгария и Европейского полицейского ведомства (Европол) в целях предупреждения, раскрытия и расследования террористических действий и других тяжких преступлений. Компетентным органом Республики Болгария, отвечающего за обработку данных, является Министерство иностранных дел.

Мне также известно, что имею право на уведомление в Республике Болгария о касающихся меня данных, введенных в ВИС, как и о государстве-члене, которое направило данные, а также потребовать, чтобы относящиеся ко мне данные, являющиеся неточными, были исправлены, а относящиеся ко мне незаконно обработанные данные - уничтожены. По моему специальному настоянию органы, рассматривающие мое заявление на получение визы, информируют меня о способе, по которому я могу осуществить свое право на проверку личных данных в целях их изменения или удаления, в т.ч. о соответствующих мерах судебной защиты согласно национальному законодательству Республики Болгария. Национальный надзорный орган Республики Болгария, который окажет мне содействие с указанием как мне воспользоваться этими правами является Комиссия по защите персональных данных.

Удостоверяю верность и полноту предоставленных мною данных. Мне известно, что предоставление неверных данных с моей стороны может послужить поводом для отказа в получении или аннулирования уже выданной визы с возможным привлечением к уголовной ответственности в соответствии с законодательством Республики Болгария, рассматривающего мое заявление на получение визы.

Я обязуюсь покинуть территорию Республики Болгария до окончания срока действия визы, если таковая будет мне выдана. Я информирован(а), что обладание визой является всего лишь одним из предварительных требований на въезд на территорию Республики Болгария. Сам факт получения визы не означает, что имею право на компенсацию в случае несоответствия требованиям статьи 5, параграфа 1 Регламента (ЕС) № 562/2006 (Шенгенский кодекс о границах) и из-за чего въезд мне может быть отказан. Предварительные требования о въезде будут еще раз проверены на территории Республики Болгария.

Место и дата	Подпись Подпись (от имени малолетних/несовершеннолетних - осуществляющего родительские права лица/ попечителя)
--------------	---

»

<sup>1</sup> При условии функционирования ВИС.