



Заявление на получение болгарской визы

/ бесплатная форма /

ФОТОГРАФИЯ

1. Фамилия ^(x) IVANOV				ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОРГАНом, ВЫДАЮЩИМ ВИЗУ Дата заявки: Номер заявления: Место подачи заявления: <input type="checkbox"/> Посольство / Консульство <input type="checkbox"/> Визовый центр <input type="checkbox"/> Посторонний исполнитель <input type="checkbox"/> Торговый посредник <input type="checkbox"/> Граница Имя: <input type="checkbox"/> Другое Заявление обработано: Подтверждающие документы: <input type="checkbox"/> Действительный паспорт <input type="checkbox"/> Финансовые средства <input type="checkbox"/> Приглашение <input type="checkbox"/> Средства на транспорт <input type="checkbox"/> Полис медицинской страховки <input type="checkbox"/> Другие:
2. Фамилия по рождению (прежняя фамилия(и) имя(имена)) ^(x)				
3. Имя ^(x) IVAN				
4. Дата рождения (день - месяц - год) 01-01-1950	5. Место рождения MOSCOW OBL 6. Государство рождения USSR	7. Настоящее гражданство RUSSIA Гражданство по рождению, если отличается USSR		
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		
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 1111111	14. Дата выдачи 01-01-2010	15. Срок действия до 01-01-2020	16. Выданный (кем) UFMS 404	
17. Домашний адрес и электронный адрес кандидата (ЛИЦА, ЗАПРАШИВАЮЩЕГО ВИЗУ) МОСКВА, ЛЕНИНГРАДСКИЙ ПР 40-2			Номер телефона 84951111111	
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				
* 20. Работодатель - адрес и телефон Работодателя. Для студентов - наименование и адрес учебного заведения ООО ПЕГАС ТУРИСТИК, МОСКВА, ЛЕНИНГРАДСКИЙ ПР 53, 84952213368				
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"/> Аэропортный 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) 8		

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 type="checkbox"/> Нет <input checked="" type="checkbox"/> Да Дата(ы) их действия: с 01-01-2013 по 08-01-2013 ESP Дата(ы) их действия: с по	
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 01-06-2014	30. Планируемая дата выезда из Республики Болгария 08-06-2014
* 31. Фамилия и имя приглашающего лица в Республике Болгария . Если нет такого(ких) - наименование гостиниц/ы или временный адрес(а) в Республике Болгария НАЗВАНИЕ ЗАБРОНИРОВАННОГО ОТЕЛЯ	
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 AQUA TOUR, SOFIA, BULGARIA, 1408 BLVD. VITOSHA 192 (пункт 32 всегда статичен и заполняется по предоставленному образцу)	Телефон и факс +35929813133
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 05-12-2013 МОСКВА	37. Подпись (для малолетних / несовершеннолетних, подпись лица, осуществляющего права родителя / опекуна). ПОДПИСЬ

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. ПОДПИСЬ

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.

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

05-12-2013
МОСКВА

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