



## Единая форма заявления на получение Шенгенской визы

Бесплатная анкета

Члены семьи граждан ЕС, ЕЭЗ и Швейцарии или граждан Великобритании, которые являются бенефициариями Соглашения о выходе из ЕС, не заполняют поля 21, 22, 30, 31 и 32 (помеченные знаком «\*») Поля 1-3 заполняются в соответствии с данными проездного документа

Фотография

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. Фамилия:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            | <b>FOR OFFICIAL USE ONLY</b><br><br><b>ДЛЯ СЛУЖЕБНЫХ ОТМЕТОК</b><br><br>Date of application:<br><br>Application number:<br><br>Application lodged at:<br><br><input type="checkbox"/> Embassy/consulate<br><input type="checkbox"/> Service provider<br><input type="checkbox"/> Commercial intermediary<br><input type="checkbox"/> Border (Name):<br>.....<br>.....<br><input type="checkbox"/> Other:<br><br>File handled by:<br><br>Supporting documents:<br><br><input type="checkbox"/> Travel document<br><input type="checkbox"/> Means of subsistence<br><input type="checkbox"/> Invitation<br><input type="checkbox"/> TMI<br><input type="checkbox"/> Means of transport<br><input type="checkbox"/> Other:<br><br>Visa decision:<br><input type="checkbox"/> Refused<br><input type="checkbox"/> Issued:<br><input type="checkbox"/> A<br><input type="checkbox"/> C<br><input type="checkbox"/> LTV<br><br><input type="checkbox"/> Valid:<br><br>From:<br>.....<br>Until:<br>.....<br><br>Number of entries<br><br><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multiple<br><br>Number of days: |  |
| 2. Фамилия при рождении (предыдущая/-ие фамилия/-ии):                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3. Имя/имена:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 4. Дата рождения:<br>(день – месяц – год)                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 5. Место рождения:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            | 7. Гражданство в настоящее время:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 6. Страна рождения:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            | Гражданство при рождении, если отличается:<br><br>Иное гражданство:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 8. Пол:<br><input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский <input type="checkbox"/> Иной                                                                                                                                                                                                                            |  | 9. Семейное положение:<br><input type="checkbox"/> Холост / не замужем<br><input type="checkbox"/> Женат/замужем<br><input type="checkbox"/> В зарегистрированном партнерстве<br><input type="checkbox"/> Не проживает с супругой/-ом<br><input type="checkbox"/> Разведен/-а<br><input type="checkbox"/> Вдовец/вдова<br><input type="checkbox"/> Иное (уточнить): |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса заявителя) номер телефона, адрес электронной почты и гражданство лица с полномочиями родителей/ законного представителя:                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 11. Идентификационный номер (если имеется):                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 12. Тип проездного документа:<br><input type="checkbox"/> обычный паспорт<br><input type="checkbox"/> дипломатический паспорт<br><input type="checkbox"/> служебный паспорт<br><input type="checkbox"/> официальный паспорт<br><input type="checkbox"/> особый паспорт<br><input type="checkbox"/> Иной проездной документ (указать): |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 13. Номер проездного документа:                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 14. Дата выдачи:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            | 15. Действителен до:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            | 16. Кем выдан (страна):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 17. Персональные данные члена семьи, являющегося гражданином ЕС, ЕЭЗ или Швейцарии или гражданином Великобритании, который является бенефициарием Соглашения о выходе из ЕС, (если такой имеется)                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Фамилия:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Имя/имена: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Дата рождения:<br>(день – месяц – год):                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Гражданство:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            | Номер проездного документа или удостоверения личности:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 18. Родственная связь с гражданином ЕС, ЕЭЗ или Швейцарии или гражданином Великобритании, который является бенефициарием Соглашения о выходе из ЕС:<br><input type="checkbox"/> супруг(-а)<br><input type="checkbox"/> ребенок<br><input type="checkbox"/> внук(-чка)<br><input type="checkbox"/> экономически зависимый родственник по восходящей линии<br><input type="checkbox"/> зарегистрированный партнер<br><input type="checkbox"/> иное: |                                      |
| 19. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Номер телефона:                      |
| 20. Страна проживания, если не является страной гражданства:<br><input type="checkbox"/> Нет<br><input type="checkbox"/> Да. Вид на жительство или равноценный документ № .....<br>Действителен до.....                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |
| *21. Профессиональная деятельность в настоящее время:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |
| * 22. Работодатель (-ли): адрес и телефон работодателя. Для студентов, школьников — название и адрес учебного заведения:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                      |
| 23. Цель/-и поездки:<br><input type="checkbox"/> туризм<br><input type="checkbox"/> деловая<br><input type="checkbox"/> посещение родственников или друзей<br><input type="checkbox"/> культура<br><input type="checkbox"/> спорт<br><input type="checkbox"/> официальная<br><input type="checkbox"/> лечение<br><input type="checkbox"/> учеба<br><input type="checkbox"/> транзитный перелет<br><input type="checkbox"/> иная (указать)         |                                      |
| 24. Дополнительные сведения о цели поездки:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |
| 25. Страна основного пребывания (и иные страны пребывания, если имеются):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 26. Страна первого въезда:           |
| 27. Виза запрашивается для:<br><input type="checkbox"/> однократного въезда<br><input type="checkbox"/> двукратного въезда<br><input type="checkbox"/> многократного въезда                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |
| 28. Предполагаемая дата въезда во время первой предполагаемой поездки в Шенгенскую зону:<br><br>Предполагаемая дата выезда из Шенгенской зоны после первой предполагаемой поездки:                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |
| 29. Отпечатки пальцев, предоставленные ранее с целью получения Шенгенской визы:<br><input type="checkbox"/> нет<br><input type="checkbox"/> да<br>Дата (если известна) .....<br>Номер визовой наклейки (если известен) .....                                                                                                                                                                                                                      |                                      |
| 30. Разрешение на въезд в страну конечного следования, если необходимо:<br>Кем выдано:<br>Действительно с ..... до.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |
| * 31. Фамилия и имя лица/лиц, приглашающего в государство/-а Шенгенского соглашения. В случае отсутствия таковых — название гостиницы/гостиниц или адрес/-а временного пребывания на территории государств-участников Шенгенского соглашения:                                                                                                                                                                                                     |                                      |
| Адрес и адрес электронной почты приглашающего/-их лица/лиц / гостиниц(-ы) или мест(-а) временного пребывания                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Номер телефона:                      |
| *32. Название и адрес приглашающей компании/организации:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                      |
| Фамилия, имя, адрес, номер телефона и адрес электронной почты контактного лица компании/организации                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Номер телефона компании/организации: |
| *33. Расходы заявителя на проезд и проживание оплачивает:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Сам заявитель<br><br>Средства:<br><input type="checkbox"/> наличные деньги<br><input type="checkbox"/> дорожные чеки<br><input type="checkbox"/> кредитная карта<br><input type="checkbox"/> место проживания предоплачено<br><input type="checkbox"/> транспорт предоплачен<br><input type="checkbox"/> иные (указать):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Спонсор (приглашающее лицо, компания, организация), указать:<br>.....<br><br><input type="checkbox"/> упомянутые в п. 30 и 31<br><input type="checkbox"/> иные (указать)<br><br>Средства:<br><input type="checkbox"/> наличные деньги<br><input type="checkbox"/> обеспечивается место проживания<br><input type="checkbox"/> оплачиваются все расходы во время пребывания<br><input type="checkbox"/> транспорт предоплачен<br><input type="checkbox"/> иные (указать): |
| 34.        Фамилия и имя лица, заполняющего форму заявки, если он/она отличается от заявителя:<br><br>Адрес и электронная почта лица, заполняющего форму заявки:    Номер телефона:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p>Я информирован/-а о том, что в случае отказа в получении визы визовый сбор не возвращается.<br/> Применяется, если запрашивается виза на многократный въезд<br/> Я информирован/-а о том, что для первого моего пребывания и последующих посещений территории государств-участников требуется соответствующая дорожная медицинская страховка.<br/> Я информирован/-а и согласен/-на с тем, что предоставление мною моих личных данных, востребованных в настоящей анкете, фотографирование и, в случае необходимости, снятие отпечатков пальцев являются обязательными для рассмотрения заявления: все личные данные, относящиеся ко мне и представленные в анкете будут переданы компетентным органам государств-участников Шенгенского соглашения и будут ими обработаны для принятия решения по моему заявлению.</p> <p>Эти данные, как и данные о решении, принятом по моему заявлению, или о решении аннулировать, отменить или продлить уже выданную визу, будут введены и сохранены в Визовой информационной системе (VIS) на максимальный срок в пять лет и в этот период будут доступны государственным учреждениям или службам, в компетенцию которых входит осуществлять проверку виз на внешних границах и в государствах-участниках Шенгенского соглашения, а также иммиграционным службам и учреждениям по делам беженцев государств-участников Шенгенского соглашения с целью контроля соблюдения условий по законному въезду, пребыванию и проживанию на территории государств-участников Шенгенского соглашения, а также для выявления лиц, которые не соответствуют или перестали соответствовать этим условиям, для рассмотрения прошений о предоставлении убежища и определения ответственных за такое рассмотрение. В определенных случаях данные также будут доступны отдельным службам государств-участников Шенгенского соглашения и Европолу для предотвращения, раскрытия и расследования правонарушений, связанных с терроризмом, и других тяжких преступлений. Государственным учреждением, ответственным за обработку данных в государстве-участнике Шенгенского соглашения, является Országos Idegenrendészeti Főigazgatóság (National Directorate-General for Aliens Policing) – 1117 Budapest, Budafoki út 60.; Telephone: +36 (1) 463 9100.</p> <p>Мне известно, что в любом государстве-участнике Шенгенского соглашения имею право получить уведомление о касающихся меня данных, введенных в VIS, и о государстве-участнике Шенгенского соглашения, предоставившем такие данные, а также требовать исправления неверных данных, касающихся меня, и удаления моих личных данных, обработанных противозаконно. По моему особому запросу учреждение, рассматривающее мое заявление, уведомит меня о способе осуществления моего права на проверку касающихся меня личных данных, их исправление или удаление, охватывая связанные с этим средства правовой защиты, предусмотренные национальными нормативными актами соответствующего государства-участника Шенгенского соглашения [контактная информация: Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság (Hungarian National Authority for Data Protection and Freedom of Information – 1530 Budapest Pf. 5.; Telephone: +36 (1) 391 1400; e-mail: <a href="mailto:ugyfelszolgalat@naih.hu">ugyfelszolgalat@naih.hu</a>, web: <a href="http://www.naih.hu">www.naih.hu</a>) рассмотрит жалобы по защите личных данных.</p> <p>Я заверяю, что все данные, добросовестно указанные мною в анкете, являются правильными и полными. Мне известно, что ложные данные могут стать причиной отказа или аннулирования уже выданной визы, а также повлечь за собой уголовное преследование в соответствии с законодательными актами того государства-участника Шенгенского соглашения, которое рассматривает мое заявление.</p> <p>Если виза будет выдана, я обязуюсь покинуть территорию государства-участника Шенгенского соглашения по истечении срока действия визы. Я информирован/-а о том, что наличие визы является лишь одним из условий, необходимых для въезда на европейскую территорию государств-участников Шенгенского соглашения. Сам факт предоставления визы не дает права на получение компенсации в случае невыполнения мною соответствующих требований пункта 1 статьи 6 Регламента (EU) No 2016/399 (Шенгенского кодекса о границах), вследствие чего мне могут отказать во въезде в страну. При въезде на европейскую территорию государств-участников Шенгенского соглашения выполнение необходимых условий проверяется повторно.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Место и дата:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Подпись:<br>(при необходимости подпись лица с полномочиями родителей/законного представителя)<br><br><div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |