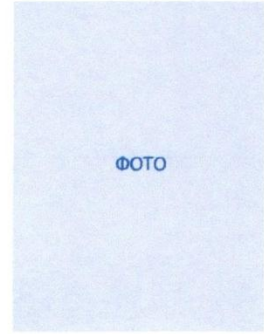




**Заявление о выдаче Шенгенской визы**  
Бесплатная анкета



1 Фамилия (-и) (x) <b>IVANOVA</b> . Фамилия должна быть указана в точности как в паспорте				Служебные отметки	
2 Урожденная фамилия (-и) (бывшие фамилии) (x) Все предыдущие фамилии, а также урожденная фамилия, если она отличается от нынешней <b>PETROVA SIDOROVA</b>				Date of application:	
3 Имя/имена и отчество (x) <b>ANNA IVANOVNA</b> Имя/Имена должны быть указаны в точности как в паспорте				Visa application number:	
4 Дата рождения (день-месяц-год) <b>01.01.1990</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>SOVIET UNION</b>		Информация в пунктах 5,6 и 7 должна быть указана в точности как в паспорте			
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) Необходимо заполнять только в анкете несовершеннолетнего заявителя, с указанием данных обоих родителей или опекунов				Name: <input type="checkbox"/> Other	
11 Номер внутреннего общегражданского паспорта (необязательно) <b>4000 123456</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):					
13 Номер проездного документа <b>63*1234567</b>		14 Дата выдачи <b>01.01.2010</b>	15 Срок действия по <b>01.01.2020</b>	16 Кем выдан <b>UFMS 123</b>	
Информация в пунктах 13, 14, 15 и 16 должна быть указана в точности как в паспорте. В номере паспорта необходимо поставить пробел после серии паспорта.					
17 Домашний адрес и адрес электронной почты Заявителя <b>PROSPEKT LENINA DOM 1 KV 1 190000 SANKT-PETERBURG RUSSIAN FEDERATION ivanova.a@mail.com</b> Адрес фактического проживания. Адрес постоянной регистрации необходимо указать в поле дополнительной информации			Телефон(ы) <b>7 911 1234567</b> Контактный телефон для связи с заявителем		
18 Проживает ли Заявитель вне территории страны своего нынешнего гражданства <input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да. Вид на жительство или соответствующий документ      Номер _____      Срок действия по _____					
*19 Род занятий в настоящее время <b>MANAGER -</b>					
*20 Название, адрес и телефон организации-работодателя. Для учащихся – название и адрес учебного заведения <b>OOO TRADE PROSPEKT MIRA 1 SANKT-PETERBURG 190000 RUSSIAN FEDERATION 7(812)7776655</b>				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	
21 Цель (-и) поездки: Необходимо указать основную цель 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)					
Если целей несколько, укажите их в поле дополнительной информации Если цель поездки Другая – необходимо уточнение. Например, посещение недвижимости и т.д.				From _____ Until _____ Number of entries: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multiple Number of days:	

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

22 Государство (-а) назначения на Шенгенской территории <b>Finland</b> Необходимо указать государство назначения, если стран назначения несколько, укажите их в поле <b>дополнительной информации</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 Количество запрашиваемых въездов	25 Продолжительность планируемого пребывания или транзита Количество дней <b>90</b> <b>Общее количество дней пребывания на Шенгенской территории в период срока действия запрашиваемой визы</b>

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.

(х) 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 Необходимо указать дату начала и дату окончания срока действия самой последней Шенгенской визы <input checked="" type="checkbox"/> Да. Срок действия с <b>01.01.2013</b> до <b>31.12.2013</b>	
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) <b>Пункт необходимо заполнить только в случае запроса визы с целью транзита через Шенгенскую территорию</b> Кем выдано _____ Срок действия с _____ до _____	
29 Предполагаемая дата въезда на Шенгенскую территорию <b>15.01.2014</b> Дата начала срока действия визы	30 Предполагаемая дата выезда с Шенгенской территории <b>15.01.2015</b> Дата окончания срока действия визы
*31 Фамилия и имя лица (лиц), приглашающего (-их) в Шенгенское государство (-а). В ином случае, название гостиницы или адрес временного пребывания в данном государстве. <b>HOTEL</b> Необходимо указать контактные данные приглашающей стороны. Если Вы не бронировали гостиницу, укажите план поездки в поле дополнительной информации.	
Адрес и адрес электронной почты приглашающего лица/гостиницы/места временного проживания <b>KLUUVIKATU 123 00100 HELSINKI FINLAND</b>	Телефон и факс <b>+358 20 1234 567 +358 123456789</b>
*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: <b>hotel@hotel.fi</b>	


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

Необходимо указать, кто оплачивает расходы по поездке.  
Расходы по поездке несовершеннолетнего заявителя оплачивает спонсор

<input checked="" type="checkbox"/> Заявитель	<input type="checkbox"/> Спонсор (принимающее лицо, предприятие, организация), указать кто
Указать средства к существованию <input checked="" type="checkbox"/> Наличные деньги <input type="checkbox"/> Дорожные чеки <input type="checkbox"/> Кредитные карточки <input type="checkbox"/> Проживание оплачено <input type="checkbox"/> Транспорт оплачен <input type="checkbox"/> Иные (указать)	<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, ЕЭП или Швейцарии		
Фамилия		Имя/имена
Дата рождения	Гражданство	Номер проездного документа или удостоверения личности
35 Степень родства с гражданином/кой ЕС, ЕЭП 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 <b>Saint-Petersburg</b> <b>30. 01. 2014</b>		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

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: tietosuoja@om.fi) соответствующего 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  <b>Saint-Petersburg</b> <b>30. 01. 2014</b>	Подпись (за несовершеннолетних подписывает законный представитель; родитель, усыновитель, опекун или попечитель)  
--	---

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

Внимание! Страницу с баркодом необходимо распечатать и приложить к анкете.  
При заполнении поля «Дополнительные сведения» («Additional information») не допускается использование специальных символов (кроме точки и запятой), а также клавиши Enter.

## ADDITIONAL INFORMATION

DURING THE YEAR POSSIBLE TRIPS TO DIFFERENT CITIES LAPPEENRANTA, TAMPERE , KOTKA. ALSO THERE COULD BE SHORT TRIPS TO OTHER SCHENGEN COUNTRIES: FRANCE, ITALY AND GREECE.

RefNo : H933071

APPLICANT NAME : ANNA IVANOVA.

Personal Information



Passport Information



Contact Information



Occupation



Travel Information



Inviting Party



Travel Costs

