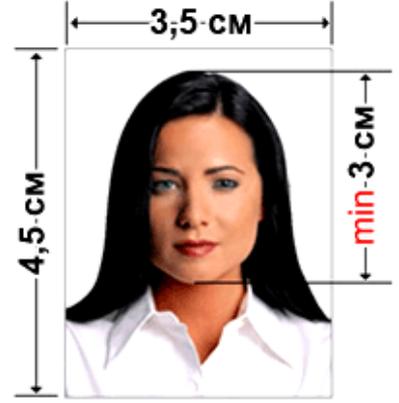




Заявление на получение болгарской визы



1. Фамилия ^(x) IVANOVA				ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОРГАНОМ, ВЫДАЮЩИМ ВИЗУ
2. Фамилия по рождению (прежняя фамилия(и) имя(имена)) ^(x) Дудочкина				
3. Имя ^(x) EKATERINA				
4. Дата рождения (день-месяц-год): 12-03-1968	5. Место рождения Москва	7. Настоящее гражданство РФ		Дата заявки: Номер заявления:
	6. Государство рождения СССР	Гражданство по рождению, если отличается СССР		
8. Пол <input type="checkbox"/> Мужчина <input checked="" type="checkbox"/> Женщина	9. Семейное положение <input type="checkbox"/> Женат / Замужем <input type="checkbox"/> Живу отдельно <input type="checkbox"/> Другое		<input checked="" type="checkbox"/> Неженат / Не замужем <input type="checkbox"/> Разведённый / Разведённая <input type="checkbox"/> Вдовец / Вдова	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"/> Другие:
10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса кандидата) т гражданство лица, осуществляющее права родителя/опекуна Пункт ТОЛЬКО для несовершеннолетних детей! Написать ФИО и гражданство родителей, выезжающих с ребёнком				
11. Национальный электронный номер, если имеется ЗАПОЛНЯТЬ НЕ НУЖНО				Заявление обработано:
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 1234567	14. Дата выдачи 12-12-2008	15. Срок действия до 12-12-2013	16. Выданный (кем) ФМС-005	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:
17. Домашний адрес и электронный адрес кандидата (ЛИЦА, ЗАПРАШИВАЮЩЕГО ВИЗУ) Индекс; Город; Улица; Дом; Квартира			Номер телефона Домашний или мобильный	
18. Пребывание в государстве, отличном от государства нынешнего гражданства <input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Разрешение на пребывание или аналогичный документномер..... срок действия.....				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:
* 19. Актуальная профессия Актуальная должность				
* 20. Работодатель – адрес и телефон Работодателя. Для студентов – наименование и адрес учебного заведения «Наименование организации» Город; Улица; Дом; Офис; Телефон				
21. Основание(я) для поездки: <input checked="" type="checkbox"/> Туризм <input type="checkbox"/> Служебная поездка <input type="checkbox"/> Посещение родственников / 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		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:
24. число запрашиваемых въездов <input type="checkbox"/> Однократно <input type="checkbox"/> Двукратно <input type="checkbox"/> Многократно		25. Продолжительность планируемого пребывания или транзитного проезда Указать число дней пребывания		

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 представляют документ, подтверждающий родство, и заполняют поля 34 и 35.

^(x) 1- 3 заполняются данными по документу о заграничных поездках.

26. Шенгенские визы, выданные за последние три года <input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да 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 (даты их снятия, если известна:	
28. Разрешение на въезд в государство, являющееся целью поездки, если применяется Выдано (кем):..... Срок действия: с до.....	
29. Планируемая дата въезда в Республику Болгария <u>Дата вылета в Болгарию</u> (Например, 1 - 06 - 2013)	30. Планируемая дата выезда из Республики Болгария <u>Дата возврата из Болгарии</u> (Например, 15 - 06 - 2013)
* 31. Фамилия и имя приглашающего лица в Республику Болгария. Если нет такого(ких) – наименование гостиниц/ы или временный адрес(а) в Республику Болгария <u>Этот пункт заполняют только собственники недвижимости в Болгарии</u> <u>(Адрес недвижимости по нотариальному акту)</u>	
Адрес и электронный адрес приглашающих (его) лиц(а), гостиниц(ы), временный адрес(а) ЗАПОЛНЯТЬ НЕ НУЖНО	Телефон и факс ЗАПОЛНЯТЬ НЕ НУЖНО
* 32. Наименование и адрес приглашающего(щих) обществ(а)/организаций "Глобал-БГ" Варна, Бульвар Мария Луиза 26 (<u>Оставить, не стирать!</u>)	Телефон и факс +35952691040
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 указать: Средства на содержание <input checked="" type="checkbox"/> Наличные <input type="checkbox"/> Дорожные чеки <input checked="" type="checkbox"/> Кредитные карты <input checked="" type="checkbox"/> Проплаченное место проживание <input checked="" type="checkbox"/> Проплаченный транспорт <input type="checkbox"/> Другое (просьба указать)	<input type="checkbox"/> Спонсор (приглашающее лицо, общество, организация), указать <input checked="" type="checkbox"/> указано в поле 31 / 32 <input type="checkbox"/> иное (указать)
34. Личные данные члена семьи, являющегося гражданином ЕС или ЕЭС или Швейцарии	
Фамилия:	
Имена:	
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	
ДАТА И МЕСТО: Дата заполнения анкеты Город заполнения анкеты	Подпись (для малолетних/несовершеннолетних, подпись лица, осуществляющего права родителя / опекуна): <u>ПОДПИСЬ</u>

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 представляют документ, подтверждающий родство, и заполняют поля 34 и 35.

^(x) 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.

ПОДПИСЬ

(Для тех, кто получает многократную визу)

Мне известно и я ознакомлен/а, что: сбор данных, указанных в данном заявлении на выдачу визы и 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 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 Европа 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 соответствующие меры 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:

Дата заполнения анкеты

Город заполнения анкеты

Расшифрованная подпись

(для малолетних/несовершеннолетних, подпись лица, осуществляющего права родителя / опекуна):

Фамилия И.О. / ПОДПИСЬ