

Фотография



ПОСОЛЬСТВО
ВЕНГРИИ

Заявление о выдаче шенгенской визы

Бесплатная анкета

1. Фамилия/-и: BORISOV		Kizárólag nagykövetségi/konzulátusi használatra A kérelem kelte: Ügyintéző: Igazoló okmányok: ☐ Érvényes útlevel ☐ Anyagi fedezet ☐ Meghívás ☐ Közlekedési eszköz ☐ Egészségbiztosítás ☐ Egyéb:
2. Девичья фамилия (прежняя/ие фамилия/-и): BORISOV		
3. Имя/имена и отчество: IGOR NIKOLAEVICH		
4. Дата рождения (год-месяц-день): 1965-12-25	5. Номер внутреннего общегражданского паспорта (не обязательно): 45 09 452198	
6. Место и страна рождения: TOMSK/USSR		Vízum: ☐ Elutasítva ☐ Megadva A vízum jellemzői: ☐ LTV ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ D + C Beutazások száma: ☐ 1 ☐ 2 ☐ Többszöri Érvényes:.....-tól-ig Érvényes:
7. Гражданство/-а в настоящее время: RUSSIA	8. Гражданство по рождению: RUSSIA	
9. Пол: ☒ Мужской ☐ Женский	10. Семейное положение: ☒ холост/не замужем ☐ женат/замужем ☐ живу раздельно с супругой/-ом ☐ разведен/-а ☐ вдовец/вдова ☐ иное	
11. Ф.И.О. отца: BORISOV	12. Ф.И.О. матери: BORISOVA	
13. Тип паспорта: ☒ заграничный ☐ дипломатический ☐ служебный ☐ проездной документ (Конвенция 1951 г.) ☐ проездной документ для иностранного гражданина/лица без гражданства ☐ паспорт моряка ☐ иное (указать):		
14. Номер паспорта: 64№54642158	15. Кем выдан: OFMS 464	
16. Дата выдачи: 07-10-2008	17. Срок действия: 07-10-2013	
18. Есть ли у Вас разрешение на обратный въезд в страну временного проживания? (Заполняется нерезидентами РФ) ☐ Нет ☐ Да, (номер и срок действия)		
* 19. Занимаемая должность (или студент, школьник, пенсионер и др.): PENSIONER		
* 20. Название, адрес и телефон работодателя (для учащихся – название и адрес учебного заведения):		
21. Страна основного назначения: HUNGARY	22. Категория визы: ☐ транзит-аэропорт ☐ транзитная ☒ краткосрочная ☐ долгосрочная	23. Виза: ☒ индивидуальная ☐ групповая
24. Запрашиваемое количество въездов ☒ один ☐ два ☐ многократный		25. Срок пребывания: Виза запрашивается на: 15..... дней.
26. Визы, полученные в течение 3-х последних лет, и срок их действия:		
27. В случае транзита: имеется ли разрешение на въезд в страну назначения? ☐ нет ☐ да, срок действия до: кем выдано:		
* 28. Предыдущие поездки с посещением Венгрии или других государств-участников Шенгенского соглашения:		

* Члены семей граждан Европейского Союза или Европейского Экономического Пространства (супруг/а, дети или материально зависимые родственники по восходящей линии) не обязаны отвечать на вопросы, помеченные знаком (*). Члены семей граждан ЕС или ЕЭП должны представить документ, подтверждающий родственную связь.

29. Цель поездки: ☒ Туризм ☐ Деловая ☐ Посещение родственников или друзей ☐ Культурные связи/Спорт ☐ Официальная ☐ Лечение ☐ Другая (укажите):			Kizárólag nagykövetségi/konzulátusi használatra												
* 30. Дата въезда: 22-05-2009		* 31. Дата выезда: 08-06-2009													
* 32. Первая страна въезда или маршрут, в случае транзитной визы:		33. Вид транспорта: AVIA													
* 34. Ф.И.О./название приглашающего лица/учреждения в государстве-участнике Шенгенского соглашения и контактного лица приглашающей стороны; в случае отсутствия таковой – название гостиницы или адрес временного пребывания на территории государств-участников Шенгенского соглашения. Ф.И.О./Название: Andrassy															
		Телефон и факс: (36-1) 462 2100													
Полный адрес: H-1063 Budapest , Andrassy ut 111		Адрес электронной почты: _____@_____													
* 35. Кто оплачивает поездку и несет расходы по пребыванию? ☒ Заявитель ☐ Приглашающее/-ие лицо/-а ☐ Приглашающее учреждение (кто конкретно и каким образом; приложить соответствующие документы).															
* 36. Финансовые средства, которые будут использованы во время пребывания: ☒ Наличные деньги ☐ Дорожные чеки ☐ Кредитная карта ☐ Место проживания ☐ Иные: ☐ Полис туристического и/или медицинского страхования, действителен до:															
37. Фамилия супруга/-и:		38. Фамилия супруга/-и при рождении:													
39. Имя/Имена и отчество супруга/-и:	40. Дата рождения супруга/-и:	41. Место рождения супруга/-и:													
42. Дети (заполняется только, если дети едут с Вами и вписаны в Ваш паспорт. Если у ребенка свой паспорт, необходимо заполнить на него отдельную анкету) <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">Фамилия</th> <th style="width: 33%;">Имя/имена и отчество</th> <th style="width: 33%;">Дата рождения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>2</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>3</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> </tbody> </table>				Фамилия	Имя/имена и отчество	Дата рождения	1			2			3		
Фамилия	Имя/имена и отчество	Дата рождения													
1															
2															
3															
43. Заполняется только в том случае, если заявитель является членом семьи гражданина Европейского Союза или Европейского Экономического Пространства (супруг/-а, дети или материально зависимые родственники по восходящей линии): Личные/анкетные данные гражданина ЕС или ЕЭП: <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2">Фамилия:</td> <td>Имя/имена:</td> </tr> <tr> <td>Дата рождения:</td> <td>Гражданство:</td> <td>Номер паспорта:</td> </tr> </table>				Фамилия:		Имя/имена:	Дата рождения:	Гражданство:	Номер паспорта:						
Фамилия:		Имя/имена:													
Дата рождения:	Гражданство:	Номер паспорта:													
Степень родственной связи с гражданином Европейского Союза или Европейского Экономического Пространства:															
44. Я проинформирован и согласен с тем, что мои личные данные, указанные в настоящей анкете, будут переданы компетентным органам государств-участников Шенгенского соглашения или, в случае необходимости, обработаны ими для принятия решения по моему заявлению. Эти данные могут быть введены и сохранены в базе данных, к которой будут иметь доступ компетентные органы различных государств-участников Шенгенского соглашения. По моей просьбе, консульская служба, которая приняла мой запрос на визу, может меня проинформировать, каким образом я смогу реализовать свое право проверить касающиеся меня сведения личного характера и их изменить или уничтожить, в частности, неверные сведения, в соответствии с национальным законодательством соответствующей страны. Подтверждаю, что вся указанная мной в настоящей анкете информация является полной и достоверной. Я осведомлен о том, что ложные данные могут стать причиной отказа или аннулирования уже выданной визы, а также могут повлечь за собой уголовное преследование в соответствии с законодательством того государства-участника Шенгенского соглашения, которое приняло мой запрос. Я обязуюсь покинуть территорию государств-участников Шенгенского соглашения по истечении срока действия полученной визы. Я проинформирован/-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 требований пункта 1 статьи 5 Конвенции о применении Шенгенского соглашения, вследствие чего мне могут отказать во въезде в страну. При въезде на европейскую территорию государств-участников Шенгенского соглашения вновь проверяется наличие необходимых на то предпосылок.															
45. Адрес проживания заявителя: Apt. 23 45 Aleksandrovka Str., MOSCOW		46. Номер телефона: 8-915-258-65-21													
47. Место и дата: MOSCOW , 15 /03/2009		48. Подпись заявителя (для несовершеннолетних – подпись законного представителя):													