

Єдина форма заяви для отримання Шенгенської візи

Безкоштовний бланк



Члени сім'ї громадян ЄС, ЕЗЗ і Швейцарії не заповнюють поля 21, 22, 30, 31 и 32 (помічені знаком «*») Поля 1-3 заповнюються відповідно до даних проїзного документу

Фотографія

1. Прізвище(-а):				A HÍVATAL TÖLTI KI	
2. Прізвище(-а) при народженні/попереднє(-і) прізвище(-а) :				A kérelem benyújtásának időpontja:	
3. Ім'я (Імена):				Vízumkérelem száma:	
4. Дата народження: (рік-місяць-день)		5. Місце народження:		A benyújtás helye:	
		6. Країна народження:		☐ Nagykövetség/konzulátus	
		7. Громадянство в даний час:		☐ Szolgáltató	
		Громадянство при народженні, якщо відмінне від теперішнього:		☐ Kereskedelmi közvetítő	
		Інше громадянство:		☐ Határátkelőhely (nevezze meg):	
					
				☐ Egyéb:	
8. Стать:		9. Громадянський стан:		Ügyintéző:	
☐ Чоловік ☐ Жінка		☐ Неодружений/незаміжня ☐ Одружений/заміжня ☐ У зареєстрованому партнерстві ☐ Проживаю окремо ☐ Розлучений(-а) ☐ Вдівець/вдова ☐ Інше (прохання уточнити):		Támogató dokumentumok:	
10. Для неповнолітніх прізвище, ім'я, адреса (якщо відрізняється від адреси заявника) номер телефону, адреса електронної пошти та громадянство особи, що має батьківські права або є офіційним опікуном:				☐ Úti okmány	
				☐ Anyagi fedezet	
				☐ Meghívás	
				☐ Utazási egészségbiztosítás	
				☐ Közlekedési eszköz	
				☐ Egyéb:	
11. У даному випадку номер ID-картки:				Vízumhatározat:	
12. Тип паспорту:				☐ Elutasítva	
☐ закордонний паспорт ☐ дипломатичний паспорт ☐ службовий паспорт ☐ офіційний паспорт ☐ спеціальний паспорт ☐ Інший проїзний документ (прохання уточнити):				☐ Kiadva:	
				☐ A	
13. Номер паспорту:				☐ C	
14. Дата видачі:				☐ LTV	
15. Дійсний до:				☐ Érvényes:	
16. Ким виданий (країна):				-tól	
				-ig	
17. У даному випадку особисті дані члена сім'ї, який є громадянином ЄС, ЕЗП або Швейцарської Конфедерації:				Beutazások száma:	
				☐ 1 ☐ 2 ☐ Többszöri	
Прізвище(-а):		Ім'я/Імена:		Napok száma:	
Дата народження (рік – місяць – день):		Громадянство:			
		Номер проїзного документа чи посвідчення особи :			
18. Родинний зв'язок з громадянином ЄС, ЕЗП або Швейцарської Конфедерації:					
☐ чоловік/жінка ☐ дитина ☐ онук(-чка) ☐ економічно залежний родич по висхідній лінії ☐ зареєстрований партнер ☐ інше:					

19. Поштова адреса та адреса електронної пошти заявника:		Номер телефону:
20. Проживання не в країні громадянства: ☐ Ні ☐ Так. Номер дозволу на проживання або еквівалентного документу № Дійсний до.....		
*21. Посада, яку займаєте:		
*22. Назва, адреса і номер телефону роботодавця. Для учнів і студентів – назва і адреса навчального закладу:		
23. Мета подорожі: ☐ туризм ☐ бізнес ☐ візит до родичів чи друзів ☐ культура ☐ спорт ☐ офіційний візит ☐ лікування ☐ навчання ☐ транзит в аеропорту ☐ інше (вказати):		
24. Додаткові відомості про мету поїздки:		
25. Країна основного перебування (і іншу країну перебування):	26. Країна першого в'їзду в Шенгенську зону:	
27. Кількість в'їздів: ☐ одноразова ☐ дворазова ☐ багаторазова Запланований період перебування або транзиту. Запланована дата в'їзду на територію Шенгенської зони: Запланована дата виїзду з території Шенгенської зони:		
28. Відбитки пальців взяті при отриманні : ☐ ні ☐ так Дата (якщо відома) Номер візи (якщо відомий)		
29. В даному випадку дозвіл на в'їзд до країни призначення, якщо має місце: Ким виданий:..... Дійсний з по.....		
*30. Прізвище та ім'я приймаючої особи (осіб), які(які) проживає у державі(держав) Шенгенської зони. В іншому випадку, назва готелю(готелів) або адреса місця (місць) проживання у державі (держав) Шенгенської зони:		
Поштова адреса та адреса електронної пошти приймаючої особи (осіб) / готелю (готелів) / місця (місць) проживання:	Номер телефона:	
*31. Назва та адреса приймаючого підприємства чи організації:		
Прізвище, ім'я, адреса, номер телефона, та адреса електронної пошти контактної особи у підприємстві чи організації:	Номер телефона підприємства/організації:	

*32. Витрати на подорож та проживання заявника під час його перебування покриваються:		
☐ Самим заявником Засоби на перебування: ☐ готівка ☐ дорожні чеки ☐ кредитні картки ☐ оплачене житло ☐ оплачений транспорт ☐ інше (прохання уточнити):	☐ Спонсор (приймаюча сторона, підприємство, організація), вказати: ☐ вказане в п. 30 і 31 ☐ інше (вказати) Засоби на перебування: ☐ готівка ☐ наявність житла ☐ всі витрати на перебування покриваються ☐ оплачений транспорт ☐ інше (вказати):	
Мені відомо, що відмова у видачі візи не є приводом для повернення візового збору Для заявників на багаторазову візу: Мені відомо про необхідність мати медичну страховку як для першої подорожі, так і для наступних поїздок на територію країн-членів ЄС Мені відома наступна інформація і я з нею погоджуюсь: дані, які потрібно вказати в цій заяві, надання фотографії, і в даному випадку, моїх відбитків пальців є обов'язковими для розгляду заяви на отримання візи; мої персональні дані ті дані, вказані у заяві на отримання візи, а також мої відбитки пальців та фотографія будуть передані до компетентних органів країн-членів ЄС та розглядатимуться цими органами при прийнятті рішення щодо видачі візи. Ця інформація, а також рішення щодо заяви на отримання візи, анулювання, відкликання або подовження виданої візи зберігатиметься у системі VIS протягом п'яти років та буде доступною для компетентних органів, що здійснюють візовий контроль на зовнішніх кордонах та на території країн-членів ЄС; для міграційних служб, установ, що розглядають надання політичного притулку країн-членів ЄС з метою перевірки виконання вимог в'їзду, законного перебування та проживання на території країн-членів ЄС; з метою встановлення особи громадян, які не дотримуються або перестали виконувати ці вимоги; з метою вивчення заяви на отримання політичного притулку та встановлення ступені відповідальності за це. У певних випадках, також зможуть перевіряти ці дані компетентні органи країн-членів ЄС та Європол з метою уникнення, розкриття або розслідування терористичних або інших тяжких злочинів. Угорською установою, яка уповноважена обробляти дані: Országos Idegenrendészeti Főigazgatóság (National Directorate-General for Aliens Policing) – 1117 Budapest, Budafoki út 60.; Telephone: +36 (1) 463 9100. Мені відомо, що я маю право отримати від будь-якої країни-члена ЄС мої персональні дані, які фігурують у системі VIS та яка країна їх внесла, а також вимагати виправити ту інформацію, яка є неточною та видалити ті дані, які були отримані нелегально. Якщо я подаю відкрите клопотання, установа, яка обробляє мою заяву, має поінформувати мене, яким чином я можу перевірити мої персональні дані, та яким чином можна їх виправити або знищити, та як це зробити відповідно до внутрішнього законодавства країни-члена ЄС, до якої я звернувся. Національна установа, що здійснює контроль [Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság (Hungarian National Authority for Data Protection and Freedom of Information – 1125 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/C. Telephone: +36 1 391 1400; Fax: +36-1-3911410, e-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu, web: www.naih.hu)] вивчає всі клопотання, пов'язані із захистом персональних даних. Я заявляю, що надав правдиві дані у повному обсязі. Мені відомо, що будь-яка фальшива інформація може стати приводом для відмови у видачі візи, в анулюванні виданої візи та дозволяє розпочати судову справу проти мене, відповідно до законодавства країн-членів ЄС, яка розглядає мою заяву на отримання візи. Я зобов'язуюсь покинути територію країн-членів ЄС до закінчення строку дії виданої візи. Мене поінформували, що віза – це одна з вимог для в'їзду на територію країн-членів ЄС. Факт отримання візи не означає, що я маю право на повернення грошей, якщо я порушив положення статті 6, пункту 1 Регламенту ЄС № 399/2016 (Шенгенський прикордонний кодекс), внаслідок чого мені заборонили в'їзд до країни призначення. Виконання вимог в'їзду перевірятиметься при в'їзді на територію країн-членів ЄС.		
Місце і дата:		Підпис: (у даному випадку замість неповнолітньої дитини підписує один з батьків або опікунів)