



Заявление на получение болгарской ВИЗЫ

/ бесплатная форма /

ФОТОГРАФИЯ

1. Фамилия ^(x) Ivanov				ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОРГАНом, ВЫДАЮЩИМ ВИЗУ			
2. Фамилия по рождению (прежняя фамилия(и) имя(имена)) ^(x) Ivanov							
3. Имя ^(x) Ivan							
4. Дата рождения (день - месяц - год) 01-01-1992		5. Место рождения г. Москва		7. Настоящее гражданство РФ		Дата заявки:	
		6. Государство рождения Российская Федерация		Гражданство по рождению, если отличается		Номер заявления:	
8. Пол <input checked="" type="checkbox"/> Мужчина <input type="checkbox"/> Женщина		9. Семейное положение <input type="checkbox"/> Женат / Замужем <input type="checkbox"/> Живу отдельно <input type="checkbox"/> Другое (указать):		<input type="checkbox"/> Неженат / Не замужем <input type="checkbox"/> Разведенный / Разведенная <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:							
10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса кандидата) и гражданство лица, осуществляющего права родителя / опекуна							
11. Национальный идентификационный номер, если имеется							
12. Вид документа для заграничной поездки: <input 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)							
<input type="checkbox"/> Другое							
13. Номер документа для заграничной поездки 72 7777777		14. Дата выдачи 02.02.2015г		15. Срок действия до 02.02.2025г		16. Выданный (кем) ФМС 0000	
17. Домашний адрес и электронный адрес кандидата (ЛИЦА, ЗАПРАШИВАЮЩЕГО ВИЗУ) г. Москва, 11111, ул. Новый Арбат №1, кв. 1						Номер телефона +790000000000	
Заявление обработано:							
18. Пребывание в государстве, отличном от государства нынешнего гражданства <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Разрешение на пребывание или аналогичный документ номер _____, 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 Любая профессия							
* 20. Работодатель - адрес и телефон Работодателя. Для студентов - наименование и адрес учебного заведения Название, адрес и телефон фирмы в которой Вы работаете или фраза "временно не работаю"							
21. Основание(я) для поездки: <input type="checkbox"/> Туризм <input type="checkbox"/> Служебная поездка <input type="checkbox"/> Посещение родственников или 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 checked="" type="checkbox"/> Другое (уточнить): Воссоединение с семьей							
22. Государство-член, являющееся целью поездки Республика Болгария				23. Государство-член первого въезда Республика Болгария			

24. Число запрашиваемых въездов <input type="checkbox"/> Однократно <input type="checkbox"/> Двукратно <input checked="" type="checkbox"/> Многократно	25. Продолжительность планируемого пребывания или транзитного проезда (Указать число дней) 180	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------	--

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

(*) Поля 1-3 заполняются данными по документу о заграничных поездках.

26. Шенгенские визы, выданные за последние три года <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Дата(ы) их действия: с по Дата(ы) их действия: с по

27. Предыдущее снятие отпечатков пальцев с целью подачи заявки на шенгенскую визу <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Дата снятия, если известна

28. Разрешение на въезд в государство, являющееся целью поездки, если применяется Выдано (кем) Срок действия с по

29. Планируемая дата въезда в Республику Болгария	30. Планируемая дата выезда из Республики Болгария
---------------------------------------------------	----------------------------------------------------

* 31. Фамилия и имя приглашающего лица в Республике Болгария. Если нет такого(ких) - наименование гостиниц/ы или временный адрес(а) в Республике Болгария ФИО супруга(и) получившего ВНЖ в Болгарии.

Адрес и электронный адрес приглашающих (его) лиц(а), гостиниц(ы), временный адрес(а) Адрес из вашего договора аренды или документов о собственности.	Телефон и факс
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------

* 32. Наименование и адрес приглашающего(щих) обществ(а)/организаций	Телефон и факс
----------------------------------------------------------------------	----------------

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 Средства на содержание <input checked="" type="checkbox"/> Наличные <input type="checkbox"/> Дорожные чеки <input checked="" type="checkbox"/> Кредитные карты <input type="checkbox"/> Проплаченное место проживания <input type="checkbox"/> Проплаченный транспорт <input type="checkbox"/> Другое (просьба указать)	<input type="checkbox"/> Спонсор (приглашающее лицо, общество, организация), указать: <input type="checkbox"/> Указано в поле 31 или 32 <input type="checkbox"/> Иное (указать):
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

34. Личные данные члена семьи, являющегося гражданином ЕС или ЕЭС или Швейцарии

Фамилия:	Имя:
----------	------

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

36. Дата и место	37. Подпись (для малолетних / несовершеннолетних, подпись лица, осуществляющего права родителя / опекуна).
------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

(*) Поля 1-3 заполняются данными по документу о заграничных поездках.

Мне известно, что визовый сбор не подлежит возврату в случае отказа в выдаче визы.

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.

Мне известно и я ознакомлен/а, что: сбор данных, указанных в данном заявлении на выдачу визы, 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 к данным 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 Европола 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 о соответствующих мерах 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	Расшифрованная подпись (для несовершеннолетних, расшифрованная подпись лица, осуществляющего права родителя / опекуна).
--------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------