

Фотография




ПОСОЛЬСТВО
ВЕНГРИИ

Заявление о выдаче шенгенской визы

Бесплатная анкета

1. Фамилия/-и:		<p>Kizárólag nagykövetségi/konzulátusi használatra</p> <p>A kérelem kelte:</p> <p>Ügyintéző:</p> <p>Igazoló okmányok:</p> <input type="checkbox"/> Érvényes útlevel <input type="checkbox"/> Anyagi fedezet <input type="checkbox"/> Meghívás <input type="checkbox"/> Közlekedési eszköz <input type="checkbox"/> Egészségbiztosítás <input type="checkbox"/> Egyéb: <p>Vízum:</p> <input type="checkbox"/> Elutasítva <input type="checkbox"/> Megadva <p>A vízum jellemzői:</p> <input type="checkbox"/> LTV <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D + C <p>Beutazások száma:</p> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Többszöri <p>Érvényes:.....-tól-ig</p> <p>Érvényes:</p>
2. Девичья фамилия (прежняя/ие фамилия/-и):		
3. Имя/имена и отчество:		
4. Дата рождения (год-месяц-день):	5. Номер внутреннего общегражданского паспорта (не обязательно):	
6. Место и страна рождения:		
7. Гражданство/-а в настоящее время:	8. Гражданство по рождению:	
9. Пол: <input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский	10. Семейное положение: <input type="checkbox"/> холост/не замужем <input type="checkbox"/> женат/замужем <input type="checkbox"/> живу отдельно с супругой/-ом <input type="checkbox"/> разведен/-а <input type="checkbox"/> вдовец/вдова <input type="checkbox"/> иное	
11. Ф.И.О. отца:	12. Ф.И.О. матери:	
13. Тип паспорта: <input type="checkbox"/> заграничный <input type="checkbox"/> дипломатический <input type="checkbox"/> служебный <input type="checkbox"/> проездной документ (Конвенция 1951 г.) <input type="checkbox"/> проездной документ для иностранного гражданина/лица без гражданства <input type="checkbox"/> паспорт моряка <input type="checkbox"/> иное (указать):		
14. Номер паспорта:	15. Кем выдан:	
16. Дата выдачи:	17. Срок действия:	
18. Есть ли у Вас разрешение на обратный въезд в страну временного проживания? (Заполняется нерезидентами РФ) <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, (номер и срок действия)		
* 19. Занимаемая должность (или студент, школьник, пенсионер и др.):		
* 20. Название, адрес и телефон работодателя (для учащихся – название и адрес учебного заведения):		
21. Страна основного назначения:	22. Категория визы: <input type="checkbox"/> транзит-аэропорт <input type="checkbox"/> транзитная <input type="checkbox"/> краткосрочная <input type="checkbox"/> долгосрочная	23. Виза: <input type="checkbox"/> индивидуальная <input type="checkbox"/> групповая
24. Запрашиваемое количество въездов <input type="checkbox"/> один <input type="checkbox"/> два <input type="checkbox"/> многократный	25. Срок пребывания: Виза запрашивается на: 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? <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Туризм <input type="checkbox"/> Деловая <input type="checkbox"/> Посещение родственников или друзей <input type="checkbox"/> Культурные связи/Спорт <input type="checkbox"/> Официальная <input type="checkbox"/> Лечение <input type="checkbox"/> Другая (укажите):		Kizárólag nagykövetségi/konzulátusi használatra												
* 30. Дата въезда:	* 31. Дата выезда:													
* 32. Первая страна въезда или маршрут, в случае транзитной визы:	33. Вид транспорта:													
* 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:	Телефон и факс:													
Полный адрес:	Адрес электронной почты:													
* 35. Кто оплачивает поездку и несет расходы по пребыванию? <input type="checkbox"/> Заявитель <input type="checkbox"/> Приглашающее/-ие лицо/-а <input type="checkbox"/> Приглашающее учреждение (кто конкретно и каким образом; приложить соответствующие документы).														
* 36. Финансовые средства, которые будут использованы во время пребывания: <input type="checkbox"/> Наличные деньги <input type="checkbox"/> Дорожные чеки <input type="checkbox"/> Кредитная карта <input type="checkbox"/> Место проживания <input type="checkbox"/> Иные: <input type="checkbox"/> 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%; border-collapse: collapse;"> <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:														
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:		46. Номер телефона:												
47. Место и дата:	48. Подпись заявителя (для несовершеннолетних – подпись законного представителя):													