



ФОТОГРАФИЯ
(цветная)

Заявление на получение шенгенской визы

Бесплатная анкета

1. Фамилия (x) PETROV				A HIVATAL TÖLTI KI	
2. Фамилия при рождении / предыдущая(-ие) фамилия(-и) (x)				A kérelem benyújtásának időpontja:	
3. Имя / имена (x) SEMEN				Vízumkérelem száma:	
4. Дата рождения (день/месяц/год) 01-01-1980	5. Место рождения MOSCOW	7. Гражданство в настоящее время RUSSIAN FEDERATION		A benyújtás helye: ☐ Nagykövetség/konzulátus ☐ Közös igénylési központ ☐ Szolgáltató ☐ Kereskedelmi közvetítő ☐ Határ	
6. Страна рождения USSR		Гражданство при рождении, если отличается: USSR		Név:	
8. Пол ☒ Мужской ☐ Женский	9. Семейное положение ☒ Холост / не замужем ☐ Женат / замужем ☐ не проживает с супругом ☐ Разведен/-а ☐ Вдовец / вдова ☐ Иное (уточнить)			Egyéb Ügyintéző: Igazoló okmányok:	
10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса заявителя) и гражданство лица с полномочием родителей / законного представителя				Ügyintéző: Igazoló okmányok:	
11. Идентификационный номер, если имеется				☐ Úti okmány ☐ Létfenntartási költségek	
12. Тип проездного документа ☒ Обычный паспорт ☐ Дипломатический паспорт ☐ Служебный паспорт ☐ Официальный паспорт ☐ Особый паспорт ☐ иной проездной документ (указать какой)				☐ Meghívás ☐ Közlekedési eszköz ☐ Utazási betegségbiztosítás	
13. Номер проездного документа 71 1112233	14. Дата выдачи 01-02-2015	15. Действителен до 01-02-2025	16. Кем выдан FMS 123	Egyéb: Vízumhatározat: ☐ Elutasítva	
17. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя SOVETSKAYA STR, 14-15 MOSCOW RUSSIAN FEDERATION, 123456, SPETROV@MAIL.COM			Номер/-а телефона +7 (999) 111-22-33		☐ Kiadva: ☐ A ☐ C ☐ LTV
18. Страна пребывания, если не является страной гражданства ☒ Нет ☐ Да. Вид на жительство или равноценный документ Действителен до				☐ Érvényes:-tól/-től-ig	
* 19. Профессиональная деятельность в настоящее время MANAGER				Beutazások száma: ☐ 1 ☐ 2 ☐ Többszöri	
20. Работодатель, адрес и телефон работодателя. Для студентов, школьников – название и адрес учебного заведения. ООО STROY-DOM, GLAVNAYA STR. 15, MOSCOW, RUSSIAN FEDERATION, 165432+7 (495) 111-22-33				Napok száma:	

Поля, отмеченные знаком «*», не заполняются членами семьи граждан Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии (супруг/-а, дети или экономически зависимые родственники по восходящей линии), при осуществлении своего права на свободное передвижение, должны предоставить документы, подтверждающие родство, и заполняют поля 34 и 35.

(x) Поля 1-3 заполняются в соответствии с данными проездного документа.

21. Основная цель/-и поездки ☐ Туризм ☒ Деловая ☐ Посещение родственников или друзей ☐ Культура ☐ Спорт ☐ Официальная ☐ Лечение ☐ Учеба ☐ Транзит ☐ Транзит ч. аэропорт ☐ Иная (указать)	
22. Страна(ы) назначения HUNGARY	23. Страна первого въезда HUNGARY
24. Виза запрашивается для ☒ Однократного въезда ☐ Двукратного въезда ☐ Многократного въезда	25. Продолжительность пребывания или транзита Указать количество дней 10
26. Шенгенские визы, выданные за последние три года ☐ Нет ☒ Да. Срок действия с до 31-12-2015 - 30-01-2016	
27. Отпечатки пальцев, предоставленные ранее при подаче заявки на получение шенгенской визы ☐ Нет ☒ Да Дата, если известна: 20-12-2015	
28. Разрешение на въезд в страну конечного следования (в случае транзитного проезда), если необходимо Кем выдано Действительно с до	
29. Предполагаемая дата въезда в шенгенскую зону 01-08-2016	30. Предполагаемая дата выезда из шенгенской зоны 10-08-2016
* 31. Фамилия/-и, имя (имена) лица, приглашающего в государство/-а Шенгенского соглашения. В случае отсутствия такового – название гостиницы (гостиниц) или адрес /-а временного пребывания на территории государств-участников Шенгенского соглашения.	
Адрес и адрес электронной почты приглашающего лица (лиц) / гостиницы (гостиниц) / места (мест) временного пребывания	Телефон и факс
32. Название и адрес приглашающей компании / организации. Europe LLC Budapest, Hess András tér 1-3, 1014 Hungary	Телефон и факс компании / организации +36 1 889 6600
Фамилия, имя, адрес, телефон, факс и адрес электронной почты контактного лица компании / организации Atilla Demiray Budapest, Hess András tér 1-3, 1014 Hungary +36 1 889 6600	
* 33. Расходы заявителя на проезд и во время пребывания оплачивает	
☐ Сам заявитель Средства ☐ Наличные деньги ☐ Дорожные чеки ☐ Кредитная карточка ☐ Предоплачено место проживания ☐ Предоплачен транспорт ☐ Иные (указать)	☒ Спонсор (приглашающее лицо, компания, организация), указать ☐ Упомянутые в пунктах 31 и 32 ☐ Иные (указать) Средства ☐ Наличные деньги ☐ Обеспечивается место проживания ☒ Оплачиваются все расходы во время пребывания ☐ Оплачивается транспорт ☐ Иные (указать)

34. Личные данные члена семьи, являющегося гражданином Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии			
Фамилия		Имя (имена)	
Дата рождения	Гражданство	Номер паспорта или удостоверения личности	
35. Родство с гражданином Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии ☐ Супруг/-а ☐ Ребенок ☐ Внук/-чка ☐ Иждивенец			
36. Место и дата MOSCOW, 20-07-2016		37. Подпись (для несовершеннолетних – подпись лица с полномочиями родителей / законного представителя) ПОДПИСЬ	

Я информирован/-а, что в случае отказа в получении визы визовый сбор не возвращается. **ПОДПИСЬ**

Применяется, если запрашивается виза на многократный въезд (см. пункт 24):

Я информирован/-а, что для первого моего пребывания и последующих посещений территории стран-участников требуется соответствующая медицинская страховка.

Я информирован/-а и согласен/-на с тем, что предоставление мною моих личных данных, востребованных в настоящей анкете, фотографирование и, в случае необходимости, снятие отпечатков пальцев является обязательным для рассмотрения заявления на визу; все личные данные, относящиеся ко мне и предоставленные в визовой анкете, будут переданы компетентным органам государств-участников Шенгенского соглашения и будут ими обработаны для принятия решения по моему заявлению.

Эти данные, как и данные о решении, принятом по моему заявлению, или о решении аннулировать, отменить или продлить уже выданную визу, будут введены и сохранены в Визовой информационной системе (VIS)2 на максимальный срок пять лет и в этот период будут доступны государственным учреждениям и службам, в компетенцию которых входит производить проверку виз на внешних границах шенгенской зоны и в ее странах-участниках, а также иммиграционным службам и учреждениям предоставляющим убежище, с целью удостовериться, соблюдаются ли требования по законному въезду, пребыванию и проживанию на территории стран-участников, а также для опознания лиц, которые не соответствуют или стали не соответствовать этим требованиям, для рассмотрения прошений о предоставлении убежища и определения ответственности за подобное рассмотрение. На некоторых условиях данные будут доступны также определенным службам государств-участников и Европолу для предотвращения, раскрытия и расследования правонарушений, связанных с терроризмом, и других тяжких преступлений. Государственным учреждением, ответственным за обработку данных, является: Bevándorlási és Állampolgársági Hivatal: адрес: H-1117 Budapest, Budafoki út 60., телефон: +36 (1) 463 9100.

Мне известно, что в любом государстве-участнике я имею право получить уведомление о данных, касающихся меня и введенных в (VIS), и о государстве-участнике, предоставившем такие данные, а также требовать исправления неверных данных, касающихся меня, и удаления моих личных данных, обработанных противозаконно. По моему особому запросу учреждение, оформляющее мое заявление, сообщит мне о способе осуществления моего права на проверку личных данных обо мне, а также на исправление или удаление данных в порядке, установленном национальным законодательством соответствующего государства. Ответственное за надзор учреждение соответствующего государства-участника рассмотрит жалобы по защите личных данных: Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság: адрес: H-1024 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/C; телефон: +36 (1) 391-1400; факс: +36 (1) 391-1410; e-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu, www.naih.hu.

Я заверяю, что все данные, добросовестно указанные мною в анкете, являются правильными и полными. Мне известно, что ложные данные могут стать причиной отказа или аннулирования уже выданной визы, а также повлечь за собой уголовное преследование в соответствии с законодательством того государства-участника Шенгенского соглашения, которое оформляет мою визовую анкету.

Если виза будет выдана, я обязуюсь покинуть территорию государств-участников Шенгенского соглашения по истечении срока действия визы.

Я информирован/-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 Регламента (ЕК) №562/2006 (Шенгенского кодекса о границах), 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.

Место и дата MOSCOW, 20-07-2016	Подпись (для несовершеннолетних – подпись лица с полномочиями родителей / законного представителя) ПОДПИСЬ
--	--