

Заявление за издаване на виза

Безплатен образец

СНИМКА

1. Фамилно име (x)				ПОПЪЛВА СЕ ОТ АДМИНИСТРАЦИЯТА			
2. Фамилно име по рождение (предишно(и) фамилно(и) име(на)) (x)				Дата на подаване на заявлението: Номер на заявлението за издаване на виза:			
3. Собствено(и) име(на) (x)				Място на подаване на заявлението <input type="checkbox"/> Посолство/консулство <input type="checkbox"/> Общ център за приемане на заявления <input type="checkbox"/> Външен изпълнител <input type="checkbox"/> Търговски посредник <input type="checkbox"/> Граница			
4. Дата на раждане (ден-месец-година)		5. Място на раждане		7. Настоящо гражданство			
		6. Държава на раждане		Гражданство по рождение, ако е различно:			
8. Пол <input type="checkbox"/> Мъжки <input type="checkbox"/> Женски		9. Семейно положение: <input type="checkbox"/> Неженен (неомъжена) <input type="checkbox"/> Женен (омъжена) <input type="checkbox"/> Разделен(а) <input type="checkbox"/> Разведен(а) <input type="checkbox"/> Вдoveц (вдовица) <input type="checkbox"/> Друго (да се посочи)		Име: <input type="checkbox"/> на друго място Досието е обработено от:			
10. При малолетни/непълнолетни: Фамилно име, собствено име, адрес (ако е различен от този на кандидата) и гражданство на лицето, упражняващо родителски права/настойника				Придружаващи документи: <input type="checkbox"/> Документ за задгранично пътуване <input type="checkbox"/> Средства за издръжка <input type="checkbox"/> Покана <input type="checkbox"/> Транспорт <input type="checkbox"/> Медицинска застраховка за пътуване в чужбина <input type="checkbox"/> Друго:			
11. Национален идентификационен номер, където е приложимо				Решение относно визата: <input type="checkbox"/> Отказана			
12. Вид документ за задгранично пътуване: Обикновен паспорт <input type="checkbox"/> Дипломатически паспорт <input type="checkbox"/> Служебен паспорт <input type="checkbox"/> Официален паспорт <input type="checkbox"/> Специален паспорт <input type="checkbox"/> Друг документ за задгранично пътуване (да се посочи)				<input type="checkbox"/> Издадена: <input type="checkbox"/> А <input type="checkbox"/> С <input type="checkbox"/> D			
13. Номер на документа за задгранично пътуване		14. Дата на издаване		15. Валиден до		16. Издаден от	
17. Домашен адрес и електронен адрес на кандидата				Телефонен(ни) номер(а)			
18. Пребиваване в държава, различна от държавата на настоящо гражданство <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Да Разрешение за пребиваване или равностoен документ № Валидност				<input type="checkbox"/> Валидност: От... До... Брой влизания: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Многократно Брой дни:			
* 19. Настояща професия							

* 20. Работодател и адрес и телефонен номер на работодателя. За студенти — име и адрес на учебното заведение.	
21. Основна(и) цел(и) на пътуването: <input type="checkbox"/> Туризм <input type="checkbox"/> Служебно пътуване <input type="checkbox"/> Посещение на роднини или приятели <input type="checkbox"/> Култура <input type="checkbox"/> Спорт <input type="checkbox"/> Официално посещение <input type="checkbox"/> Медицински причини <input type="checkbox"/> Обучение <input type="checkbox"/> Транзитно преминаване <input type="checkbox"/> Летищен транзит <input type="checkbox"/> Друго (да се посочи)	
22. Държава-членка на местоназначение	23. Държава-членка на първо влизане
24. Брой искани влизания <input type="checkbox"/> Еднократно <input type="checkbox"/> Двукратно <input type="checkbox"/> Многократно	25. Продължителност на планирания престой или транзитно преминаване Да се посочи броят дни

Полетата, отбелязани с *, не се попълват от членове на семействата на граждани на ЕС, ЕИП или на Швейцария съпруг(а), дете или роднина по възходяща линия, на издръжка) при упражняване на правото на свободно движение. Членовете на семействата на граждани на ЕС, ЕИП или Швейцария представят документи, доказващи тази роднинска връзка и попълват полета 34 и 35.
(x) Полета 1—3 се попълват в съответствие с данните в документа за задгранично пътуване.

26. Шенгенски визи, издадени през последните три години <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Да Дата(и) на валидност: от до	
27. Предходно снемане на пръстови отпечатащи с цел кандидатстване за виза <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Да Дата, ако е известна	
28. Разрешително за влизане в държавата на местоназначението, ако е приложимо Издадено от Валидност от до	
29. Планирана дата на пристигане в Република България	30. Планирана дата на отпътуване от Република България
* 31. Собствено име и фамилно име и на канещото(ите) лице(а) в Република България. Ако няма такова(ива), име на хотел(и) или временен адрес(и) в Република България	
Адрес и електронен адрес на канещото(ите) лице(а)/хотел(и)/временен адрес(и)	Телефон и факс

*32. Име и адрес на канещото(ите) дружество/организация		Телефон и факс на дружеството/организацията	
Фамилно име, собствено име, адрес, телефон, факс и електронен адрес на лицето за контакт в дружеството/организацията			
*33. Разходите за пътуване и за издръжка по време на престоя на кандидата се покриват			
<input type="checkbox"/> от самия кандидат Средства за издръжка <input type="checkbox"/> В брой <input type="checkbox"/> Пътнически чекове <input type="checkbox"/> Кредитна карта <input type="checkbox"/> Предплатено настаняване <input type="checkbox"/> Предплатен транспорт <input type="checkbox"/> Друго (моля посочете)		<input type="checkbox"/> от предоставящ финансово подпомагане (домакин, дружество, организация), да се посочи <input type="checkbox"/> посочено в поле 31 или 32 <input type="checkbox"/> друго (да се посочи) Средства за издръжка <input type="checkbox"/> В брой <input type="checkbox"/> Предоставено настаняване <input type="checkbox"/> Всички разходи по време на престоя са покрити <input type="checkbox"/> Предплатен транспорт <input type="checkbox"/> Друго (моля посочете)	
34. Лични данни на члена на семейството, който е гражданин на ЕС, ЕИП или Швейцария			
Фамилно име:		Собствено(и) име(на)	
Дата на раждане	Гражданство	Номер на документа за пътуване или личната карта	
35. Роднинска връзка с гражданин на ЕС, ЕИП или Швейцария <input type="checkbox"/> съпруг(а) <input type="checkbox"/> дете <input type="checkbox"/> внук(внучка) <input type="checkbox"/> роднина по възходяща линия на издръжка на лицето			
36. Място и дата		37. Подпис (за малолетни/непълнолетни, подпис на упражняващо родителски права лице/ законен настойник)	

Известно ми е, че визовата такса не подлежи на възстановяване в случай на отказ за издаване на виза.

Приложимо при кандидатстване за виза за многократно влизане (вж. поле № 24):

Известно ми е, че трябва да имам подходяща медицинска застраховка за пътуване в чужбина по време на първия ми престой и при следващи посещения на територията на Република България.

Известно ми е и съм запознат със следното: събирането на данните, изисквани от настоящия образец на заявление за виза и използването на моя снимка и ако е необходимо снемането на пръстови отпечатьци са задължителни за разглеждането на заявлението за издаване на виза и всички мои лични данни, които са посочени в заявлението за издаване на виза, както и моята снимка и пръстови отпечатьци, ще бъдат предоставени на съответните органи на Република България и ще бъдат обработени от съответните органи за целите на вземане на решение относно заявлението ми за издаване на виза.

Тези данни, както и данни относно взетото решение относно заявлението ми за издаване на виза, или решение за анулиране, отмяна или удължаване на срока на валидност на издадена виза ще бъдат въведени и съхранявани във Визовата информационна система (ВИС)¹ за максимален период от пет години, по време на който до тях ще имат достъп визовите органи и компетентните органи за извършване на проверки на визите на границите на Република България, емиграционните служби и тези за предоставяне на убежище в Република България, за да се провери дали са изпълнени условията за законно влизане, престой и пребиваване на територията на Република България, за да се идентифицират лицата, които не отговарят или вече не отговарят на тези условия, за разглеждането на заявлението за искане на убежище и за да се определи отговорността за такова разглеждане. При определени условия данните ще бъдат на разположение на определените органи на Република България и за Европол с цел предотвратяване, разкриване и разследване на терористични действия и други тежки престъпления. Компетентният орган на Република България, който отговаря за обработката на данните е МВнР.

Известно ми е също така, че имам правото да бъда уведомен в Република България за отнасящите се до мен данни, въведени във ВИС и за държавата-членка, която е изпратила данните и да изискам отнасящите се до мен данни, които са неточни, да бъдат поправени и незаконно обработените данни, отнасящи се до мен да бъдат заличени. По мое изрично настояване органът, който разглежда заявлението ми за издаване на виза ще ме информира за начина, по който мога да упражня правото си на проверка на личните си данни, за да бъдат променени или заличени, включително и съответните мерки за съдебна защита съгласно националното законодателство на Република България. Националният надзорен орган, който ще ми съдейства и посочи как да упражня тези права, е Комисията за защита на личните данни.

Декларирам, че предоставените от мен данни са верни и пълни. Известно ми е, че предоставянето на неверни данни от моя страна ще доведе до отхвърляне или анулиране на вече издадената виза и е възможно да бъде подведен(а) под наказателна отговорност съгласно законодателството на Република България.

Задължавам се да напусна територията на Република България преди изтичането на срока на валидност на визата, ако бъде издадена. Информирани(а) съм, че притежанието на виза е само едно от предварителните изисквания за влизане на територията на Република България. Самият фактът, че ми е издадена виза, не означава, че имам право на компенсация, ако не отговарям на съответните изисквания на член 5, параграф 1 от Регламент (ЕО) № 562/2006 (Кодекс на шенгенските граници) и поради това може да ми бъде отказано влизане. Предварителните изисквания за влизане ще бъдат проверени отново на територията на Република България.

Място и дата	Подпис (за малолетни/непълнолетни, подпис на упражняващо родителски права лице/законен настойник):
--------------	---