



# Заявление на получение болгарской визы

/ бесплатная форма /

ФОТОГРАФИЯ  
ФОТОГРАФИЯ

1. Фамилия				<b>ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОРГАНОМ, ВЫДАЮЩИМ ВИЗУ</b>				
2. Фамилия по рождению (прежняя фамилия(и) имя(имена))								
3. Имя								
4. Дата рождения (день - месяц - год)				5. Место рождения		7. Настоящее гражданство		Дата заявки:
				6. Государство рождения		Гражданство по рождению, если отличается		Номер заявления:
8. Пол <input 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				<b>Место подачи заявления:</b>
10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса кандидата) и гражданство лица, осуществляющего права родителя / опекуна								<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:
11. Национальный идентификационный номер, если имеется								<input type="checkbox"/> Другое
12. Вид документа для заграничной поездки: <input type="checkbox"/> <b>Обычный паспорт</b> <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)								<b>Заявление обработано:</b>
13. Номер документа для заграничной поездки		14. Дата выдачи	15. Срок действия до	16. Выданный (кем)				
17. Домашний адрес и электронный адрес кандидата (ЛИЦА, ЗАПРАШИВАЮЩЕГО ВИЗУ)				Номер телефона				<b>Подтверждающие документы:</b>
18. Пребывание в государстве, отличном от государства нынешнего гражданства <input type="checkbox"/> <b>Нет</b> <input type="checkbox"/> Да      Разрешение на пребывание или аналогичный документ номер _____, срок действия _____								<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 -								
* 20. Работодатель - адрес и телефон Работодателя. Для студентов - наименование и адрес учебного заведения								
21. Основание(я) для поездки: <input type="checkbox"/> <b>Туризм</b> <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 type="checkbox"/> Другое (уточнить): _____								
22. Государство-член, являющееся целью поездки		23. Государство-член первого въезда						
24. Число запрашиваемых въездов <input type="checkbox"/> Однократно <input type="checkbox"/> <b>Двукратно</b> <input type="checkbox"/> Многократно		25. Продолжительность планируемого пребывания или транзитного проезда (Указать число дней)						

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.

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



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		
36 Место и дата		37 Подпись (для несовершеннолетних - подпись лица с полномочиями родителей / законного представителя)
<p>Я информирован/-а, что в случае отказа в получении визы визовый сбор не возвращается.</p> <p>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</p> <p>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 Республики Болгария 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) 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 Республики Болгария и внутри их, а также иммиграционным службам и учреждениям предоставляющим убежище в Республике Болгарии, 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 Республики Болгария и Европолу для предотвращения, раскрытия и расследования правонарушений, связанных с терроризмом, и других тяжких преступлений. Мне известно, что в Республике Болгарии 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, включая соответствующие меры для судебной защиты в порядке, установленном национальным законодательством Республики Болгарии. Я заверяю, что все данные, добросовестно указанные мною в анкете, являются правильными и полным и. 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 Республики Болгарии. 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 территорию Республики Болгария. 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 территорию Республики Болгарии вновь проверяется наличие необходимых на то предпосылок.</p>		
ДОМАШНИЙ АДРЕС ЛИЦА, ЗАПРАШИВАЮЩЕГО ВИЗУ		НОМЕР ТЕЛЕФОНА
Место и дата		Подпись (для несовершеннолетних подпись лица с полномочиями родителей / законного представителя)

(1) В случае применения Визовой информационной системы

