

Фотография

ПОСОЛЬСТВО
ВЕНГРИИ

Заявление о выдаче шенгенской визы

Бесплатная анкета

1. Фамилия-к: IVANOVA		Kizárólag nagyküvetségi/konzulátusi használatra
2. Девичья фамилия (прежние/ые фамилии-к): PETROVA		
3. Имя/имена и отчество: ELÉNA ALEXANDROVNA		A károlón kelle:
4. Дата рождения (год-месяц-день): 1972-04-27	5. Номер внутреннего общегражданского паспорта (не обязательно): 6505123456	
6. Место и страна рождения: g. Asbest, Sverdlovsk obl., Rossiya		Ügyintéző:
7. Гражданство-в в настоящее время: RUS	8. Гражданство по рождению: HSSR	
9. Пол: <input type="checkbox"/> Мужской <input checked="" type="checkbox"/> Женской	10. Семейное положение: <input type="checkbox"/> холост/не замужем <input checked="" type="checkbox"/> женат/замужем <input type="checkbox"/> живу раздельно с супругой-ом <input type="checkbox"/> разведен-а <input type="checkbox"/> вдовец/вдова <input type="checkbox"/> иное	Igazoló okmányok: <input type="checkbox"/> Érvényes útlevél <input type="checkbox"/> Anyagi fedezet <input type="checkbox"/> Meghívás <input type="checkbox"/> Kötökötési eszköz
11. Ф.И.О. отца: PETROV ALEXANDER	12. Ф.И.О. матери: TIKHONOVA TAMARA	
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):		Egység: <input type="checkbox"/> Egység
14. Номер паспорта: 72014637	15. Кем выдан: HFMS	
16. Дата выдачи: 2008-01-02	17. Срок действия: 2013-01-02	Vízum: <input type="checkbox"/> Eutasítva <input type="checkbox"/> Megadva
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.): DIREKTOR		A vízum jellemzői: <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
20. Название, адрес и телефон работодателя (для учащихся – название и адрес учебного заведения): ООО "Megapolis", g. Asbest, Sverdlovsk obl., Ekaterinburg, тел. 355-92-54		
21. Страна основного назначения: Vengriya	22. Категория визы: <input type="checkbox"/> транзит-аэропорт <input type="checkbox"/> транзитная <input checked="" type="checkbox"/> краткосрочная <input type="checkbox"/> долгосрочная <input type="checkbox"/> групповая	Beutazások száma: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Többözl
23. Виза: <input checked="" type="checkbox"/> индивидуальная	24. Запрашиваемое количество въездов: <input checked="" type="checkbox"/> один <input type="checkbox"/> два <input type="checkbox"/> многократный	
25. Срок пребывания: Виза запрашивается на: 07 дней.	26. Визы, полученные в течение 3-х последних лет, и срок их действия: USA	Érvényes:.....tól Érvényes:.....ig
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: F, G, E	

* Члены семей граждан Европейского Союза или Европейского Экономического Пространства (супруга, 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 checked="" 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 nagyküvetségi/konzulátusi használatra
30. Дата въезда: 2009-04-30	31. Дата выезда: 2009-05-06	
32. Первая страна въезда или маршрут, в случае транзитной визы:		33. Вид транспорта: AVIA
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: Margitsziget		Телефон и факс: 889-47-00
Почтовый адрес: 1138, Budapest, Margitsziget		Адрес электронной почты:
35. Кто оплачивает поездку и несет расходы по пребыванию? <input checked="" type="checkbox"/> Заявитель <input type="checkbox"/> Приглашающей-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 checked="" type="checkbox"/> Место проживания <input type="checkbox"/> Иные: <input checked="" type="checkbox"/> Полис туристического и/или медицинского страхования, действителен до: 2009-05-06		
37. Фамилия супруга-и: IVANOV		38. Фамилия супруга-и при рождении:
39. Имя/имена и отчество супруга-и: ARKADIY		40. Дата рождения супруга-и: 1971-05-06
41. Место рождения супруга-и: SVERDLOVSK		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)
Фамилия		Имя/имена и отчество
Дата рождения		Дата рождения
43. Заполняется только в том случае, если заявитель является членом семьи гражданина Европейского Союза или Европейского Экономического Пространства (супруга-а, дети или материально зависимые родственники по восходящей линии): Личные/важные данные гражданина ЕС или ЕЭП: Фамилия: _____ Имя/имена: _____ Дата рождения: _____ гражданство: _____ Номер паспорта: _____		
44. Я информирован и согласен с тем, что мои личные данные, указанные в настоящей анкете, будут переданы иммиграционным органам государств-участников Шенгенского соглашения или, в случае необходимости, обработаны ими для принятия решения по моему заявлению. Эти данные могут быть видны 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, какие образом и с какой целью реализуют 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 все указанные мной в настоящей анкете информации являются полной и достоверной. Я осведомлен о том, что ложные данные могут стать причиной отмены или аннулирования уже выданной визы, в таком случае 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 европейское 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 виза, предоставляется только в том случае, если она необходима на то, что провозимое.		
45. Адрес проживания заявителя: g. Asbest, ul. Frunze 4-2		46. Номер телефона: 8-961-700000
47. Место и дата: Ekaterinburg		48. Подпись заявителя (для несовершеннолетних – подпись законного представителя): [Подпись]