



## Заявление на получение шенгенской визы

Бесплатная анкета

ФОТОГРАФИЯ  
(цветная)

|  |   |                            |   |  |   |  |  |
|--|---|----------------------------|---|--|---|--|--|
| <b>1. Фамилия (x)</b>  |   |                            |   | <b>A HIVATAL TÖLTI KI</b>  |   |  |  |
| <b>2. Фамилия при рождении / предыдущая(-ие) фамилия(-и) (x)</b>   |   |                            |   | A kérelem benyújtásának időpontja:   |   |  |  |
| <b>3. Имя / имена (x)</b>  |   |                            |   | Vízumkérelem száma:  |   |  |  |
| <b>4. Дата рождения</b><br>(день/месяц/год)  | <b>5. Место рождения</b>  |                            | <b>7. Гражданство в настоящее время</b>           |  | A benyújtás helye:  |  |  |
|  | <b>6. Страна рождения</b>   |                            | <b>Гражданство при рождении, если отличается:</b> |  | <input type="checkbox"/> Nagykövetség/konzulátus<br><input type="checkbox"/> Közös igénylési központ<br><input type="checkbox"/> Szolgáltató<br><input type="checkbox"/> Kereskedelmi közvetítő<br><input type="checkbox"/> Határ |  |  |
| <b>8. Пол</b><br><input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский   | <b>9. Семейное положение</b><br><input type="checkbox"/> Холост / не замужем <input type="checkbox"/> Женат / замужем <input type="checkbox"/> не проживает с супругом<br><input type="checkbox"/> Разведен/-а <input type="checkbox"/> Вдовец / вдова <input type="checkbox"/> Иное (уточнить) |                            |   | Név:   |   |  |  |
| <b>10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса заявителя) и гражданство лица с полномочием родителей / законного представителя</b>  |   |                            |   | <input type="checkbox"/> Egyéb   |   |  |  |
| <b>11. Идентификационный номер, если имеется</b>   |   |                            |   | Ügyintéző:<br>Igazoló okmányok:  |   |  |  |
| <b>12. Тип проездного документа</b><br><input type="checkbox"/> Обычный паспорт <input type="checkbox"/> Дипломатический паспорт <input type="checkbox"/> Служебный паспорт <input type="checkbox"/> Официальный паспорт<br><input type="checkbox"/> Особый паспорт <input type="checkbox"/> иной проездной документ (указать какой) |   |                            |   | <input type="checkbox"/> Úti okmány<br><input type="checkbox"/> Létfenntartási költségek<br><input type="checkbox"/> Meghívás<br><input type="checkbox"/> Közlekedési eszköz<br><input type="checkbox"/> Utazási betegségbiztosítás<br><input type="checkbox"/> Egyéb: |   |  |  |
| <b>13. Номер проездного документа</b>  | <b>14. Дата выдачи</b>  | <b>15. Действителен до</b> | <b>16. Кем выдан</b>                              |  | Vízumhatározat:<br><input type="checkbox"/> Elutasítva  |  |  |
| <b>17. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя</b>  |   |                            | <b>Номер/-а телефона</b>                          |  | <input type="checkbox"/> Kiadva:<br><input type="checkbox"/> A<br><input type="checkbox"/> C<br><input type="checkbox"/> LTV  |  |  |
| <b>18. Страна пребывания, если не является страной гражданства</b><br><input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да. Вид на жительство или равноценный документ .....<br>Действителен до .....  |   |                            |   | <input type="checkbox"/> Érvényes:<br>.....-tól/-től<br>.....-ig   |   |  |  |
| <b>* 19. Профессиональная деятельность в настоящее время</b>   |   |                            |   | Beutazások száma:<br><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Többszöri  |   |  |  |
| <b>20. Работодатель, адрес и телефон работодателя. Для студентов, школьников – название и адрес учебного заведения.</b>  |   |                            |   | 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.

|  |   |
|--|---|
| <b>21. Основная цель/-и поездки</b><br><input type="checkbox"/> Туризм <input type="checkbox"/> Деловая <input type="checkbox"/> Посещение родственников или друзей <input type="checkbox"/> Культура <input type="checkbox"/> Спорт <input type="checkbox"/> Официальная<br><input type="checkbox"/> Лечение <input type="checkbox"/> Учеба <input type="checkbox"/> Транзит <input type="checkbox"/> Транзит ч. аэропорт <input type="checkbox"/> Иная (указать) |   |
| <b>22. Страна(ы) назначения</b>  | <b>23. Страна первого въезда</b>  |
| <b>24. Виза запрашивается для</b><br><input type="checkbox"/> Однократного въезда <input type="checkbox"/> Двукратного въезда <input type="checkbox"/> Многократного въезда  | <b>25. Продолжительность пребывания или транзита</b><br>Указать количество дней   |
| <b>26. Шенгенские визы, выданные за последние три года</b><br><input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да. Срок действия с ..... до .....   |   |
| <b>27. Отпечатки пальцев, предоставленные ранее при подаче заявки на получение шенгенской визы</b><br><input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Дата, если известна: .....  |   |
| <b>28. Разрешение на въезд в страну конечного следования (в случае транзитного проезда), если необходимо</b><br>Кем выдано ..... Действительно с ..... до .....  |   |
| <b>29. Предполагаемая дата въезда в шенгенскую зону</b>  | <b>30. Предполагаемая дата выезда из шенгенской зоны</b>  |
| <b>* 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.</b>   |   |
| Адрес и адрес электронной почты приглашающего лица (лиц) / гостиницы (гостиниц) / места (мест) временного пребывания   | Телефон и факс  |
| <b>32. Название и адрес приглашающей компании / организации.</b>   | Телефон и факс компании / организации   |
| <b>Фамилия, имя, адрес, телефон, факс и адрес электронной почты контактного лица компании / организации</b>  |   |
| <b>* 33. Расходы заявителя на проезд и во время пребывания оплачивает</b>  |   |
| <input type="checkbox"/> Сам заявитель<br><br>Средства<br><input type="checkbox"/> Наличные деньги<br><input type="checkbox"/> Дорожные чеки<br><input type="checkbox"/> Кредитная карточка<br><input type="checkbox"/> Предоплачено место проживания<br><input type="checkbox"/> Предоплачен транспорт<br><input type="checkbox"/> Иные (указать)   | <input type="checkbox"/> Спонсор (приглашающее лицо, компания, организация), указать<br><input type="checkbox"/> Упомянутые в пунктах 31 и 32<br><input type="checkbox"/> Иные (указать) .....<br><br>Средства<br><input type="checkbox"/> Наличные деньги<br><input type="checkbox"/> Обеспечивается место проживания<br><input type="checkbox"/> Оплачиваются все расходы во время пребывания<br><input type="checkbox"/> Оплачивается транспорт<br><input type="checkbox"/> Иные (указать) |

|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>34. Личные данные члена семьи, являющегося гражданином Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии</b>   |   |  |
| <b>Фамилия</b>   |   | <b>Имя (имена)</b>                               |
| <b>Дата рождения</b>   | <b>Гражданство</b>  | <b>Номер паспорта или удостоверения личности</b> |
| <b>35. Родство с гражданином Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии</b><br><input type="checkbox"/> Супруг/-а <input type="checkbox"/> Ребенок <input type="checkbox"/> Внук/-чка <input type="checkbox"/> Иждивенец |   |  |
| <b>36. Место и дата</b>  | <b>37. Подпись (для несовершеннолетних – подпись лица с полномочиями родителей / законного представителя)</b> |  |
| .....  | .....   |  |

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

**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)<sup>2</sup> 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: 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 рассматривает жалобы по защите личных данных: Adatvédelmi Biztos Irodája; адрес: 1051 Budapest, Pf. 40., телефон: +36 (1) 475 7100, e-mail: [adatved@obh.hu](mailto:adatved@obh.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.

|                     |   |
|---------------------|---|
| <b>Место и дата</b> | <b>Подпись (для несовершеннолетних – подпись лица с полномочиями родителей / законного представителя)</b> |
| .....               | .....   |