

АНКЕТА ДЛЯ ОТРИМАННЯ НАЦІОНАЛЬНОЇ ВІЗИ

Безкоштовний бланк

PL

ФОТОГРАФІЯ

1. Прізвище/ща (x) IVANOVA				ЗАПОВНЮЄТЬСЯ СПІВРОБІТНИКАМИ ПОСОЛЬСТВА Дата подання анкети: Номер анкети: Заява подана до: <input type="checkbox"/> посольства/консульства <input type="checkbox"/> постачальника послуг <input type="checkbox"/> комерційного посередника <input type="checkbox"/> на кордоні			
2. Прізвище при народженні/попереднє прізвище (x) IVANOVA							
3. Ім'я/Імена (x) IRYNA							
4. Дата народження (день-місяць-рік) 12-12-1982		5. Місце народження KYIV		7. Громадянство Громадянство при народженні, якщо відмінне від теперішнього: UKR		Назва <input type="checkbox"/> інші	
		6. Країна народження UKR		UKR			
8. Стать <input type="checkbox"/> чоловік <input checked="" type="checkbox"/> жінка			9. Громадянський стан <input checked="" type="checkbox"/> не одружений/а <input type="checkbox"/> одружений/а <input type="checkbox"/> роздільне проживання <input type="checkbox"/> розведений/а <input type="checkbox"/> вдовець/а <input type="checkbox"/> інше (уточнити)			Справу розглянув: Подані документи: <input type="checkbox"/> проїзний документ <input type="checkbox"/> кошти утримання <input type="checkbox"/> запрошення <input type="checkbox"/> транспортні засоби <input type="checkbox"/> медична страховка <input type="checkbox"/> інші: Рішення щодо візи: <input type="checkbox"/> Відмовлено <input type="checkbox"/> Видано: <input type="checkbox"/> Дійсна: з до Кількість в'їздів: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> багато Кількість днів:	
10. Для неповнолітніх: прізвище, ім'я, адреса (якщо відрізняється від адреси заявника) та громадянство особи, яка має батьківські права або є офіційним опікуном N/A							
11. Національний ідентифікаційний номер (якщо стосується) 1110121211							
12. Вид проїзного документу: <input checked="" type="checkbox"/> паспорт <input type="checkbox"/> дипломатичний паспорт <input type="checkbox"/> службовий паспорт <input type="checkbox"/> офіційний паспорт <input type="checkbox"/> спеціальний паспорт <input type="checkbox"/> інший проїзний документ (визначити)							
13. Номер проїзного документу EX111012		14. Дата видачі 12-12-2010	15. Дійсний до 12-12-2020	16. Ким виданий 3501			
17. Поштова адреса та адреса електронної пошти заявника 03194, KYIV, 12 ZOTCHIKH STR., APT.10 anymail@ru				Номер (-и) телефонів 093 111 01 01			
18. Чи Пан/Пані постійно проживає в іншій державі ніж держава громадянства? <input checked="" type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Так. Дозвіл на проживання або рівноцінний документНомер Дійсний до							
* 19. Професія (актуальна) BEZROBITNYI							
* 20. Назва, адрес і № телефону роботодавця. Для студентів, назва і адреса навчального закладу N/A							
21. Основна мета подорожі: <input type="checkbox"/> туризм <input type="checkbox"/> службові справи <input type="checkbox"/> візит до родичів чи друзів <input type="checkbox"/> культура <input type="checkbox"/> спорт <input type="checkbox"/> офіційний візит <input type="checkbox"/> лікування <input type="checkbox"/> навчання <input checked="" type="checkbox"/> інше (уточнити) PRACA							
22. Держава-член, яка є метою подорожі -----ПОЛЬЩА-----			23. Держава-член першого в'їзду POLAND				
24. Кількість в'їздів <input type="checkbox"/> один <input type="checkbox"/> два <input checked="" type="checkbox"/> багато			25. Передбачений період перебування Вкажіть кількість днів 180				

* На запитання, зазначені зірочкою (*), не відповідають члени сім'ї громадянина ЄС, СЕП або Швейцарської Конфедерації (подружжя, діти або батьки на утриманні), які користуються правом вільного пересування. Родичі громадян ЄС, СЕП або Швейцарської Конфедерації мають подати документи, що підтверджують родинний зв'язок та заповнити пункти номер 34 і 35.
(x) . Пункти з 1 по 3 повинні відповідати даним в проїзному документі.

26. Попередні національні візи і Шенгенські візи, отримані протягом останніх трьох років <input checked="" type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/> Так. Дати строку дії візи: від до.....	
27. Відбитки пальців, взяті раніше для отримання Шенгенської візи <input checked="" type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/> так Дата (якщо відома)	
28. Дозвіл на в'їзд до держави призначення ----- НЕ СТОСУЄТЬСЯ -----	
29. Планована дата в'їзду до Республіки Польща 12-09-2013	30. Планована дата виїзду з Республіки Польща 11-09-2014
* 31. Ім'я та прізвище особи чи осіб, котрі запрошують до Республіки Польща. В іншому випадку, назва готелю (-ів) або адреса місця (-ць) проживання заявника у Республіці Польща	
Поштова адреса та адреса електронної пошти особи чи осіб, котрі запрошують до Республіки Польща, готелю (-ів) або адреса місця (-ць) проживання	№ телефону та факсу
* 32. Назва та адреса фірми чи організації, що запрошує CISER SOBINA POLSKA, 23250 UNGDOV, MONIACKI 20A	№ телефону фірми чи організації 0048 797207306
Ім'я, прізвище, адреса, номери телефону та факсу, адреса електронної пошти контактної особи на фірмі чи організації:	
* 33. Витрати на проживання заявника під час його перебування покриваються	
<input checked="" type="checkbox"/> самим заявником Кошти утримання <input checked="" type="checkbox"/> готівка <input type="checkbox"/> подорожні чеки <input type="checkbox"/> кредитна картка <input type="checkbox"/> оплачене житло <input type="checkbox"/> оплачений транспорт <input type="checkbox"/> інше (уточнити)	<input type="checkbox"/> приймаючою стороною (особа, котра запросила, фірма, організація) уточнити <input type="checkbox"/> вказане в пунктах 31 або 32 <input type="checkbox"/> інше (уточнити) Кошти утримання <input type="checkbox"/> готівка <input type="checkbox"/> заявнику надається житло <input type="checkbox"/> покриваються всі витрати стосовно перебування <input type="checkbox"/> оплачений транспорт <input type="checkbox"/> інше (уточнити)
34. Особисті дані члена сім'ї, який є громадянином ЄС, СЕП або Швейцарської Конфедерації	
Прізвище	Ім'я
Дата народження	Громадянство
	Номер проїзного документу чи посвідчення особи
35. Спорідненість з громадянином ЄС, СЕП або Швейцарської Конфедерації <input type="checkbox"/> чоловік/дружина <input type="checkbox"/> син/донька <input type="checkbox"/> онук/онука <input type="checkbox"/> мати/батько на утриманні	
36. Місце і дата КУІВ, 05.09.2013	37. підпис (замість неповнолітньої дитини підписує один з батьків або опікунів)

Мені відомо, що відмова у видачі візи не є приводом для повернення організаційних витрат

Для заявників на багаторазову національну візу (див. пункт № 24):

Мені відомо про необхідність мати медичну страховку як для першої подорожі, так і для наступних поїздок на територію Республіки Польща в розумінні постанов щодо виплат по охороні здоров'я фінансованих за рахунок казни або медичного страхування.

Я заявляю, що надав/-ла правдиві дані у повному обсязі. Мені відомо, що подання анкети і/або додаткових документів, котрі містять неправдиві особові дані або інформацію, або неправдиві свідчення, або приховування правди, або з метою використання як автентичний, підроблення документу, або використання такого документу як автентичний призводить до отримання відмови у видачі або до анулювання виданої вже національної візи і може підлягати кримінальній відповідальності згідно з польським законодавством.

Я зобов'язуюся покинути територію Республіки Польща найпізніше в останній день перебування, до якого видана мені національна віза.

Мені відомо, що отримання національної візи становить тільки одну з умов в'їзду на територію Республіки Польща. Отримання національної візи не означає, що я маю право на відшкодування у випадку заборони в'їзду на територію Республіки Польща, внаслідок невиконання умов в'їзду, визначених в законі про іноземців. Виконання вимог в'їзду повторно перевірятиметься при в'їзді на територію Республіки Польща.

Я свідомий/-а, що уже видана мені національна віза може бути анульована, якщо я не виконаю умов, на яких вона мені видана.

Місце і дата

KYIV, 05.09.2013

Підпис (замість неповнолітньої дитини підписує один з батьків або опікунів)