

Фото  
(должно быть  
наклеено на  
анкету)

Оригинал анкеты заполняется на английском или  
французском языке печатными буквами

Stamp Embassy or  
Consulate

**АНКЕТА ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ШЕНГЕНСКОЙ ВИЗЫ**  
(анкета выдается бесплатно)

**ПЕРЕВОД**

|   |   |   |
|---|---|---|
| 1. Фамилия (фамилии) – заполняется латинскими буквами, как в Вашем заграничном паспорте<br><b>IVANOVA</b>   |   | Правое поле<br>ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВИЗОВОЙ<br>СЛУЖБОЙ КОНСУЛЬСТВА<br>Date application :   |
| 2. Девичья фамилия(или другие фамилии)<br><b>GUROVA - PETROVA</b>   |   |   |
| 3. Имя (имена) (отчество не пишется)<br><b>MARINA</b>   |   | File handled by :   |
| 4. Дата рождения (нужно писать число-месяц-год)<br><b>01/06/1972</b>  | 5. № общегражданского паспорта<br>(заполнение необязательно)  |   |
| 6. Место и страна рождения (не указывать URSS, а ту страну, которая существует сейчас)<br><b>MOSCOU / RUSSIA or EREVAN / ARMENIE or KAZAKHSTAN</b>  |   | Supporting documents:<br><input type="checkbox"/> Valid passport<br><input type="checkbox"/> Financial means<br><input type="checkbox"/> Invitation<br><input type="checkbox"/> Means of transport<br><input type="checkbox"/> Health insurance<br><input type="checkbox"/> Other : |
| 7. Гражданство (если двойное гражданство, указать оба)<br><b>RUSSIAN</b>  | 8. Гражданство по рождению<br><b>RUSSIAN</b>  |   |
| 9. Пол<br><input type="checkbox"/> Male <input checked="" type="checkbox"/> Female  | 10. Семейное положение<br>Холост/незамужем <input checked="" type="checkbox"/> Женат/замужем <input type="checkbox"/> Разведен <input type="checkbox"/><br>Разведен <input type="checkbox"/> Вдовец(вдова) <input type="checkbox"/> Другое                |   |
| 11. Фамилия и имя отца<br><b>PETROV GENNADY</b>   | 12. Фамилия и имя матери<br><b>PETROVA LARISSA</b>  |   |
| 13. Тип паспорта:<br><input checked="" type="checkbox"/> Общегражданский заграничный паспорт <input type="checkbox"/> Дип.паспорт <input type="checkbox"/> Служебный паспорт <input type="checkbox"/> Документ для поездок (по конвенции 1951г.) <input type="checkbox"/> Паспорт нерезидента РФ <input type="checkbox"/> Паспорт моряка <input type="checkbox"/> Другой документ (уточнить): |   |   |
| 14. № паспорта<br><b>62N1234567</b>   | 15. Орган, выдавший паспорт (латинскими буквами)<br><b>GUVD 787</b>   |   |
| 16. Дата выдачи<br><b>10/03/2005</b>  | 17. Действителен до<br><b>10/03/2010</b>  |   |
| 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, домохозяйка, безработный и др.)<br><b>MANAGER (STUDENT – UNEMPLOYED...)</b>   |   | Visa :<br><input type="checkbox"/> Refused<br><input type="checkbox"/> Granted  |
| * 20. Название организации, адрес, № телефона. Для учащихся: название и адрес учебного заведения<br><b>Nevskaya Kosmetika, Nevsky pr 182 Tel. : 335 25 65 (SPBGU...)</b>  |   |   |
|   |   | Characteristics of Visa :   |
| 21. Страна основного назначения (входящая в Шенгенское соглашение) – всегда заполняется так<br><b>FRANCE</b>  | 22. Тип визы :<br><input type="checkbox"/> Транзит аэропорт <input type="checkbox"/> Транзит (до 5 дней)<br><input checked="" type="checkbox"/> Краткосрочная (до 90 дней)<br><input type="checkbox"/> Долгосрочная (другая анкета, подача в Консульстве) | <input type="checkbox"/> LTV<br><input type="checkbox"/> A<br><input type="checkbox"/> B<br><input type="checkbox"/> C<br><input type="checkbox"/> D<br><input type="checkbox"/> D + C  |
| 24. Количество въездов<br><input type="checkbox"/> Один <input type="checkbox"/> Два <input checked="" type="checkbox"/> Многократная   | 25. Длительность пребывания<br>Виза запрашивается на <u>10</u> дней   | Number of entries :<br><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multiple  |
| 26. Визы, выданные Консульством Франции за последние 3 года (их номера и период действия)<br><b>F52996661 10/10/06 to 23/10/06 F52997896 01/01/07 to 29/03/07</b>   |   |   |
| 27. В случае транзита: есть ли у Вас разрешение на въезд в конечную страну назначения<br><input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, действительно до: _____ Орган выдачи: _____  |   | Valid from .....<br>To .....  |
| 28. Предыдущие пребывания в Шенгене, кроме Франции (названия трех последних посещенных Вами шенгенских государств) <b>FINLANDE</b>  |   | Valid for :<br>.....  |

- Эти графы не заполняются членами семей граждан Европейского Союза или Европейского Экономического Союза (супруга, ребенок или родители). Члены семей граждан ЕС или ЕЭС должны предоставить документы, подтверждающие родственные связи (если фамилии менялись, все документы о смене фамилий).

|   |  |   |
|---|--|---|
| 29. Цель поездки<br><input checked="" type="checkbox"/> Туризм    Деловая    Посещение родственников или друзей    Культура/Спорт<br>Официальный визит    По медицинским причинам    Другое (уточнить): .....   |  | FOR EMBASSY /<br>CONSULATE USE ONLY   |
| * 30. Дата въезда в Шенген <b>15/06/07</b>  | * 31. Дата выезда из Шенгена <b>24/06/07</b>             |   |
| * 32. Название первой Шенгенской границы <b>FINLANDE (ALLEMAGNE)</b>  | * 33. Вид транспорта <b>BUS (AVION, TRAIN, VEHICULE)</b> |   |
| * 34. Фамилия приглашающего или название организации и контактное лицо этой организации. В случае турпоездки указать название гостиницы или временный адрес проживания во Франции.  |  |   |
| Фамилия приглашающего/название организации/название отеля<br><b>HOTEL VINTIMILLE</b>  |  | № телефона и факса (заполняется обязательно)<br><b>01 45 42 43 44</b><br><b>01 45 42 43 45</b>    |
| Полный адрес проживания во Франции (обязательно указать индекс) <b>5, RUE VINTIMILLE 75009 PARIS</b>  |  | e-mail  |
| * 35. Кто оплачивает Вашу поездку и несет расходы по пребыванию?<br><input checked="" type="checkbox"/> Я сам/а    Приглашающая сторона    Приглашающая организация (Указать фамилию или название организации, форму оплаты и представить подтверждающие документы) .....   |  |   |
| * 36. Финансовые средства, которые Вы будете использовать во время поездки<br><input checked="" type="checkbox"/> Наличные деньги    Трэвел чеки <input checked="" type="checkbox"/> Кредитная карта    Расходы несет пригл.сторона    Другое: Страховой медицинский полис. Срок действия до: <b>30/06/07</b> .....   |  |   |
| <i>(Графы 37- 41 заполняются , если Вы женаты/замужем, даже, если супруг/а с Вами не едет)</i>  |  |   |
| 37. Фамилия супруга/и<br><b>IVANOV</b>  |  | 38. Девичья фамилия супруги   |
| 39. Имя супруга/и<br><b>Kirill</b>  | 40. Дата рождения супруга/и <b>10/03/1970</b>            | 41. Место рождения супруга/и <b>Kazakhstan</b>  |
| 42. Дети (заполняется только, если дети вписаны в Ваш паспорт и едут с Вами. При этом на ребенка обязательно заполняется отдельная анкета   |  |   |
| Фамилия<br><b>1 GUROV VLADIMIR</b>  |  | Имя<br><b>07/07/1995</b>  |
| Дата рождения   |  |   |
| 43. Личные сведения, касающиеся Ваших родственников-граждан стран-членов ЕС или ЕЭС. Заполняется только членами семей граждан стран ЕС или ЕЭС  |  |   |
| Фамилия   |  | Имя   |
| Дата рождения   | Гражданство  | № паспорта  |
| Степень родства с гражданином/кой ЕС или ЕЭС :  |  |   |
| 44. . Заведомо даю согласие на то, чтобы касающиеся меня сведения личного характера, фигурирующие в этой анкете, могли быть переданы компетентным органам стран Шенгенской группы и, при необходимости, могли быть ими обработаны для принятия решения по запросу на визу. Эти данные могут быть введены на хранение в соответствующие базы данных, к которым будут иметь доступ компетентные органы стран Шенгенской группы. По моей настоятельной просьбе, консульская служба, которая приняла мой запрос на визу, может меня проинформировать, каким образом я смогу реализовать свое право проверить касающиеся меня сведения личного характера и их изменить или уничтожить, в частности, неверные сведения, в соответствии с национальным законодательством соответствующей страны. Заявляю, что, по моим сведениям, вся данная мной информация является полной и достоверной. Я осознаю, что любые ложные сведения повлекут за собой отказ в рассмотрении моего запроса на визу или аннуляцию уже оформленной, а также могут повлечь привлечение к уголовной ответственности в соответствии с законодательством страны Шенгена, которая приняла мой запрос. Я обязуюсь покинуть территорию стран Шенгенской группы по истечении срока действия визы, если она будет мне выдана. Я проинформирован/а о том, что наличие визы не является единственным условием для въезда на европейскую территорию стран Шенгенской группы. В случае невыполнения мной условий, предусмотренных статьей 5.1 конвенции о действии Шенгенских соглашений, получение визы не означает, что я буду иметь право на возмещение какого-либо ущерба, и въезд мне может быть воспрещен. Соблюдение условий въезда будет заново проверено в момент въезда на европейскую территорию стран Шенгенской группы. |  |   |
| 45. Фактический адрес проживания заявителя<br><b>MOSCOW. Aviatsionnaya st. 85 - 10</b>  |  | 46. Телефоны (дом. моб.)<br><b>333 33 33</b><br><b>933 78 78</b>                                  |
| 47. Место (город) и дата заполнения<br><b>MOSCOW 01/06/07</b>   |  | 48. Личная подпись заявителя (законного представителя несовершеннолетнего)<br><b>IVANOVA M.G.</b> |