

Фотография



## Заявление на получение болгарской визы (Бесплатный формуляр)

1 ФАМИЛИЯ		ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОРГАНом, ВЫДАЮЩИМ ВИЗУ
2 ПРЕЖНИЕ ФАМИЛИИ / ДРУГИЕ ИМЕНА		
3 ИМЯ		
4 ДАТА РОЖДЕНИЯ (год - месяц - день)	5 НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЛИЧНЫЙ НОМЕР (если имеется таковой)	Дата заявки:
6 МЕСТО И ГОСУДАРСТВО РОЖДЕНИЯ		Документ обрабатывается:
7 ГРАЖДАНСТВО/А	8 ПРЕЖНЕЕ ГРАЖДАНСТВО (гражданство по рождению)	
9 ПОЛ <input type="checkbox"/> Мужчина <input type="checkbox"/> Женщина	10 СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ: <input type="checkbox"/> Неженат/ Не замужем <input type="checkbox"/> Женат/ Замужем <input type="checkbox"/> Живу отдельно <input type="checkbox"/> Разведенный/Разведенная <input type="checkbox"/> Вдовец / Вдова <input type="checkbox"/> Другое	Подтверждающие документы: <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"/> Other:
11 ИМЯ, ОТЧЕСТВО, ФАМИЛИЯ ОТЦА	12 ИМЯ, ОТЧЕСТВО, ФАМИЛИЯ МАТЕРИ	
13 ВИД ПАСПОРТА: <input type="checkbox"/> Обычный загранпаспорт <input type="checkbox"/> Дипломатический <input type="checkbox"/> Служебный <input type="checkbox"/> Проездной документ (предусмотренный Женевской конвенцией от 1951 г.) <input type="checkbox"/> Паспорт иностранца <input type="checkbox"/> Паспорт моряка <input type="checkbox"/> Другой проездной документ (просьба уточнить):		Визу: <input type="checkbox"/> Отказыва <input type="checkbox"/> Разреша ют Вид визы: <input type="checkbox"/> LTV <input type="checkbox"/> А <input type="checkbox"/> В <input type="checkbox"/> С <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D + C Число въездов: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 7
14 НОМЕР ПАСПОРТА	15 ВЫДАННЫЙ (кем)	
16 ДАТА ВЫДАЧИ	17 ДЕЙСТВИТЕЛЕН ДО	
18 В СЛУЧАЕ ПРОЖИВАНИЯ В ДРУГОМ ГОСУДАРСТВЕ, ИМЕЕТЕ ЛИ РАЗРЕШЕНИЕ НА ОБРАТНЫЙ ВЪЕЗД В ЭТО ГОСУДАРСТВО? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (номер и срок действия разрешения)		
19 НАСТОЯЩАЯ ПРОФЕССИЯ		Действительна от
20 МЕСТО РАБОТЫ - АДРЕС И ТЕЛЕФОН (для студентов - наименование и адрес учебного заведения)		
21 ГОСУДАРСТВО, ЯВЛЯЮЩЕЕСЯ КОНЕЧНОЙ ЦЕЛЮ ПОЕЗДКИ	22 ВИД ВИЗЫ: <input type="checkbox"/> Аэропортная транзитная <input type="checkbox"/> Транзитная <input type="checkbox"/> Краткосрочного пребывания <input type="checkbox"/> Долгосрочного пребывания	23 ВИЗА: <input type="checkbox"/> Индивидуальная <input type="checkbox"/> Групповая
24 ЧИСЛО ВЪЕЗДОВ <input type="checkbox"/> Однократно <input type="checkbox"/> Двукратно <input type="checkbox"/> Многократно	25 ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ Виза необходима для: <input type="text"/> дней пребывания	
26 ПРЕДЫДУЩИЕ БОЛГАРСКИЕ ВИЗЫ (выданные за последние три года) И СРОК ИХ ДЕЙСТВИЯ		
27 В СЛУЧАЕ ТРАНЗИТНОГО СЛЕДОВАНИЯ, ИМЕЕТЕ ЛИ РАЗРЕШЕНИЕ НА ВЪЕЗД В ГОСУДАРСТВО, ЯВЛЯЮЩЕЕСЯ КОНЕЧНОЙ ЦЕЛЮ ПОЕЗДКИ? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, действительное до: <input type="text"/>		Действительна на:
Орган, выдавший разрешение: <input type="text"/>		

28 ПОЕЗДКИ ЗА ГРАНИЦУ ЗА ПОСЛЕДНИЕ ПЯТЬ ЛЕТ		ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОРГАНОМ, ВЫДАЮЩИМ ВИЗУ	
29 ЦЕЛЬ ПОЕЗДКИ			
<input type="checkbox"/> Туризм <input type="checkbox"/> Бизнес <input type="checkbox"/> Частная поездка <input type="checkbox"/> Культура/Спорт <input type="checkbox"/> Служебная <input type="checkbox"/> Медицинские причины <input type="checkbox"/> Другое (просьба уточнить): _____			
30 ДАТА ВЪЕЗДА		31 ДАТА ВЫЕЗДА	
_____		* _____	
32 ПОГРАНИЧНЫЙ КОНТРОЛЬНО-ПРОПУСКНОЙ ПУНКТ ПЕРВОГО ВЪЕЗДА ИЛИ ТРАНЗИТНОГО ПРОЕЗДА		33 ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО	
_____		_____	
34 ДАННЫЕ ПРИНИМАЮЩЕГО ЛИЦА, ОРГАНИЗАЦИИ ИЛИ ГОСТИНИЦЫ			
Фамилия, имя принимающего лица /Наименование организации или гостиницы		Телефон и факс	
_____		_____	
Полный адрес		E-mail	
_____		_____	
35 КТО ОБЕСПЕЧИВАЕТ ТРАНСПОРТНЫЕ РАСХОДЫ И СРЕДСТВА НА ПРОЖИВАНИЕ ВО ВРЕМЯ ВАШЕГО ПРЕБЫВАНИЯ?			
<input type="checkbox"/> Я <input type="checkbox"/> Принимающее лицо <input type="checkbox"/> Принимающая организация (Уточнить кто и как, приложить соответствующие документы): _____			
36 СРЕДСТВА НА ПРОЖИВАНИЕ ВО ВРЕМЯ ВАШЕГО ПРЕБЫВАНИЯ			
<input type="checkbox"/> Наличные <input type="checkbox"/> Дорожные чеки <input type="checkbox"/> Кредитные карты <input type="checkbox"/> Обеспеченное место проживания <input type="checkbox"/> Другое: _____ <input type="checkbox"/> Полис дорожного и/или медицинского страхования, действителен/ы до: _____			
37 ФАМИЛИЯ СУПРУГА		38 ПРЕЖНИЕ ФАМИЛИИ СУПРУГА	
_____		_____	
39 ИМЯ СУПРУГА		40 ДАТА РОЖДЕНИЯ СУПРУГА	41 МЕСТО РОЖДЕНИЯ СУПРУГА
_____		_____	_____
42 ДЕТИ:			
Фамилия	Имя	Дата рождения	
1 _____	_____	_____	
2 _____	_____	_____	
3 _____	_____	_____	
43 ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ ГРАЖДАНИНА ЕС ИЛИ ЕЭС, НА ЧЬЕМ ИЖДИВЕНИИ ВЫ БУДЕТЕ НАХОДИТЬСЯ (На этот вопрос отвечают только родственники граждан ЕС или ЕЭС)			
Отчество и фамилия		Имя	Дата рождения
_____		_____	_____
Гражданство		Номер паспорта	
_____		_____	
Степень родства с: _____ гражданином ЕС или ЕЭС			
44 Я даю свое согласие на то, чтобы данные, указанные в данном заявлении, моя фотография и (если приложены) снятые от меня отпечатки пальцев были переданы в компетентные органы и обработаны ими в целях рассмотрения заявления на выдачу визы и принятия решения по нему. Эти данные, как и моя фотография и отпечатки пальцев могут быть занесены и сохраняться в базы данных. Я заявляю также, что вышеперечисленные сведения достоверны. Мне известно, что в случае предоставления мной недостоверной информации ношу я уголовную ответственность в соответствии с болгарским законодательством, а также, что это может стать причиной отклонения запроса о выдаче визы или аннуляции выданной визы. Я обязуюсь покинуть территорию Республики Болгария по окончании срока действия визы. Я осведомлен/а, что наличие визы является лишь одним из требований, предусмотренных для въезда на территорию Республики Болгарии.			
45 ДОМАШНИЙ АДРЕС ЛИЦА, ЗАПРАШИВАЮЩЕГО ВИЗУ			
_____			
46 НОМЕР ТЕЛЕФОНА			
_____			
47 ДАТА И МЕСТО		48 ПОДПИСЬ	
_____		_____	