ФОТОГРАФІЯ

АНКЕТА ДЛЯ ОТРИМАННЯ НАЦІОНAЛЬНОЇ ВІЗИ

Безкоштовний бланк

**PL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Прізвище/ща (x) IVANOV | | | | | | | | ЗАПОВНЮЄТЬСЯ СПІВРОБІТНИКАМИ ПОСОЛЬСТВА |
| 2. Прізвище при народженні/попереднє прізвище (х) IVANOV | | | | | | | | Дата подання анкети: |
| 3. Ім'я/Імена (x) VLADYSLAV | | | | | | | | Номер анкети: |
| 1. Дата народження (день-місяць-рік)   09.05.1995 | | 1. Місце народження 2. M. CHERNIHIV  Країна народження   UKR | | | | 1. Громадянство   UKRAINE  Громадянство при народженні,  якщо відмінне від теперішнього: | | Заява подана до:   * посольства/консульства * постачальника послуг * комерційного посередника * на кордоні   Назва   * інші |
| 8. Стать  **x** чоловік □жінка | | | 1. Громадянський стан   **x** неодружений/а □ одружений/а □ роздільне проживання □ розведений/а □ вдівець/а   * + інше (уточнити) | | | | |
| 1. Для неповнолітніх: прізвище, ім'я, адреса (якщо відрізняється від адреси заявника) та громадянство особи, яка має батьківські права або є офіційним опікуном | | | | | | | | Справу розглянув: |
| 11. Національний ідентифікаційний номер (якщо стосується) 3999999999 | | | | | | | | Подані документи:   * проїзний документ * кошти утримання * запpошення * транспортні засоби * медична страховка * інші:   Рішення щодо візи:   * Відмовлено * Видано: * Дійсна: |
| 1. Вид проїзного документу:   **x** паспорт **□** дипломатичний паспорт **□** службовий паспорт **□** офіційний паспорт   * + спеціальний паспорт **□** інший проїзний документ (визначити) | | | | | | | |
| 1. Номер проїзного документу   FB400000 | 1. Дата видачі   24.04.2015 | | | | 15. Дійсний до  24.04.2025 | | 16. Ким виданий  4601 |
| 17. Поштова адреса та адреса електронної пошти заявника  CHERNIHIVSKA OBL., M. CHERNIHIV, VUL. MSTYSLAVSKA 12/20 | | | | | | Номер (-и) телефонів  +380600000000 | |
| 18. Чи Пан/Пані постійно проживає в іншій державі ніж держава громадянства?  **x** Ні   * Так. Дозвіл на проживання або рівноцінний документ ............Номер ............. Дійсний до | | | | | | | |
| з ……………………………. до …………………………….  Кількість в'їздів:  **□** 1 **□** 2 **□** багато |
| \* 19. Професія (актуальна) | | | | | | | |
| \* 20. Назва, адрес і № телефону роботодавця. Для студентів, назва і адреса навчального закладу | | | | | | | |
| 1. Основна мета подорожі:    * туризм □ службові справи □ візит до родичів чи друзів □ культура □ спорт    * офіційний візит ***□*** лікування ***□*** навчання **x**інше (уточнити) | | | | | | | | Кількість днів: |
| 22.Держава-член, яка є метою подорожі  ------------------ПОЛЬЩА-------------- | | | | 23 Держава-член першого в'їзду  **POLSKA** | | | |  |
| 24. Кількість в'їздів  □ один □ два **x** багато | | | | 25. Передбачений період перебування Вкажіть кількість днів  180 | | | |  |

\* На запитання, зазначені зірочкою (\*), не відповідають члени сім'ї громадянина ЄС, ЄЕП або Швейцарської Конфедерації (подружжя, діти або батьки на утриманні), які користуються правом вільного пересування. Родичі громадян ЄС, ЄЕП або Швейцарської Конфедерації мають подати документи, що підтверджують родинний зв'язок та заповнити пункти номер 34 і 35.

(x) . Пункти з 1по 3 повинні відповідати даним в проїзному документі.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 26. Попередні національні візи і Шенгенські візи, отримані протягом останніх п’яти років  **x** Ні **□** Так  Дати терміну дії візи: від ...................................................... до ...................................................................  Дати терміну дії візи: від ...................................................... до ...................................................................  Дати терміну дії візи: від ...................................................... до ...................................................................  Дати терміну дії візи: від ...................................................... до ...................................................................  Дати терміну дії візи: від ...................................................... до ................................................................... | | | | | |  |
| 27. Відбитки пальців, взяті раніше для отримання Шенгенської візи  **x** ні **□** так  Дата (якщо відома) ........................................................ | | | | | |
| 28. Дозвіл на в'їзд до держави призначення  ----------------------- НЕ СТОСУЄТЬСЯ ---------------------------------------------- | | | | | |
|  | | | | | |
| 29. Планована дата в'їзду до Республіки Польща  1. 06/04/2020 | | | 30. Планована дата виїзду з Республіки Польща  1. 01/10/2020 | | |
| \* 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  585110550 |
| \* 32. Назва та адреса фірми чи організації, що запрошує  Progres HR International Sp. z. o. o.  Kod pocztowy: 80-309, Poczta: Gdańsk, Województwo: pomorzkie, Powiat: m. Gdańsk, Gmina/dzielnica: Gdańsk, Miejscowość: Gdańsk, Ulica:Grunwaldzka, Nr budynky: 411 | | | | | № телефону фірми чи організації  585110550 |
| Ім'я, прізвище, службова адреса, службові номери телефону та факсу, службова адреса електронної пошти контактної особи на фірмі чи організації:  Progres HR International Sp. z. o. o.  Kod pocztowy: 80-309, Poczta: Gdańsk, Województwo: pomorzkie, Powiat: m. Gdańsk, Gmina/dzielnica: Gdańsk, Miejscowość: Gdańsk, Ulica:Grunwaldzka, Nr budynky: 411 | | | | | |
|  | | | | | |
| \* 33. Витрати на проживання заявника під час його перебування покриваються | | | | | |
| **x** самим заявником  Кошти утримання  **x** готівка   * подорожні чеки * кредитна картка * оплачене житло * оплачений транспорт * інше (уточнити) | | * приймаючою стороною (особа, котра запросила, фірма, організація) уточнити   + вказане в пунктах 31 або 32   + інше (уточнити)   Кошти утримання   * готівка * заявнику надається житло * покриваються всі витрати стосовно перебування * оплачений транспорт * інше (уточнити) | | | |
| 34. Особисті дані члена сім'ї, який є громадянином ЄС, ЄЕП або Швейцарської Конфедерації | | | | | |
| Прізвище | | | | Ім'я | |
| Дата народження | Громадянство | | | Номер проїзного документу чи посвідчення особи | |
| 35. Спорідненість з громадянином ЄС, ЄЕП або Швейцарської Конфедерації  **□** чоловік/дружина **□** син/донька □ онук/онука **□** мати/батько на утриманні | | | | | |
| 36. Місце і дата | | | 37. підпис (замість неповнолітньої дитини підписує один з батьків або опікунів) | | |

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.

**Мені відомо, що відмова у видачі візи не є приводом для повернення консульського збору**

|  |  |
| --- | --- |
| 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.  Якщо до анкети на отримання національної візи з метою вступу або продовження навчання денної форми на бакалавраті, магістратурі або навчання в докторантурі з метою проведення наукових досліджень або робіт з розробки, з метою стажування або для участі в європейській волонтерській програмі не додано всіх необхідних документів, які підтверджують дані, що містяться в анкеті та обставин, що обґрунтовують видачу візи, заявник має право донести необхідні документи протягом 14 днів з дня подачі візової анкети. | |
|  | |
| Місце і дата | Підпис (замість неповнолітньої дитини підписує один з батьків або опікунів) |