

Fotoğraf

ŞENGEN VİZESİ MÜRACAAT FORMU

Vize müracaat formu ücretsizdir

Pieczęć organu
wydającego wizę

| | | | |
|---|--|--|--|
| 1. Soyadı, Soyadları | | Wypełnia organ wydający wizę Data złożenia wniosku: Przyjmujący wniosek: Dodatkowe dokumenty: <input type="checkbox"/> Ważny paszport <input type="checkbox"/> Środki finansowe <input type="checkbox"/> Zaproszenie <input type="checkbox"/> Środek transportu <input type="checkbox"/> Ubezpieczenie zdrowotne <input type="checkbox"/> Inne: | |
| 2. Aile soyadı / önceki soyadı | | | |
| 3. Adı (varsa ikinci adınız) | | | |
| 4. Doğum tarihi (yıl-ay-gün) | 5. Kimlik Numarası | | |
| 6. Doğum yeri ve ülkesi | | | |
| 7. Halen sahip olunan vatandaşlık (-lar) | 8. Doğumla sahip olunan vatandaşlık | | |
| 9. Cinsiyeti <input type="checkbox"/> erkek <input type="checkbox"/> kadın | 10. Medeni hali <input type="checkbox"/> bekar <input type="checkbox"/> evli <input type="checkbox"/> ayrılmış <input type="checkbox"/> boşanmış <input type="checkbox"/> dul <input type="checkbox"/> diğer | | |
| 11. Baba adı | 12. Anne adı | | |
| 13. Pasaportun türü <input type="checkbox"/> Pasaport <input type="checkbox"/> Diplomatik pasaport <input type="checkbox"/> Hizmet pasaportu <input type="checkbox"/> Seyahat belgesi (1951 Cenevre Sözleşmesi'nde öngörülen türden) <input type="checkbox"/> Yabancılara mahsus pasaport <input type="checkbox"/> Gemiadamı cüzdanı <input type="checkbox"/> Diğer seyahat belgesi (belirtiniz): | | | Wiza: <input type="checkbox"/> Odmowa <input type="checkbox"/> Wydana Typ wizeni: <input type="checkbox"/> LTV <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D + C |
| 14. Pasaport no. | 15. Veren makam | | |
| 16. Veriliş tarihi | 17. Geçerlilik tarihi | | |
| 18. Eğer ana vatanınızdan başka bir ülkede bulunuyorsanız, bu ülkeye geri dönüş izniniz var mıdır? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet (iznin sayısı ve geçerlilik süresi)..... | | | |
| *19. Halen yapmakta olduğunuz meslek | | | |
| *20. İşveren adresi ve telefon numarası. Öğrenciler için – kayıtlı bulunulan okulun adı ve adresi | | | |
| 21. Gidilecek ülke (transit geçişlerde) | 22. Vize türü <input type="checkbox"/> Havalimanı vizesi <input type="checkbox"/> Transit vize <input type="checkbox"/> Schengen Ülkelerinde kalış vizesi <input type="checkbox"/> Polonya'da kalış vizesi | 23. Vize kapsamına giren kişi sayısı <input type="checkbox"/> Bir kişi <input type="checkbox"/> Birden fazla (kaç kişi) | Ilość wjazdów: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> wiele Ważna od do |
| 24. Giriş sayısı <input type="checkbox"/> bir kez <input type="checkbox"/> iki kez <input type="checkbox"/> sayısız giriş-çıkış | 25. Toplam kalış süresi: vize _____ gün için talep edilmektedir | | Ważna w: |
| 26. Diğer vizeler (son 3 yıl içinde verilmiş) ve geçerlilik süreleri: | | | |
| 27. Transit geçiş yapıyorsanız, gidilecek ülkeye giriş izniniz var mıdır? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, tarihine kadar geçerlidir Veren makam | | | |
| *28. Polonya'ya veya başka Şengen ülkelerine yapılmış seyahatler | | | |

* sembolü ile işaretli sorulara AB veya AET vatandaşının aile bireylerinin (eş, çocuk ve bakmakla yükümlü olduğu kişiler) cevap verme zorunluluğu yoktur

| | | |
|---|---|---------------------------------|
| 29. Seyahat amacı <input type="checkbox"/> Turistik gezi <input type="checkbox"/> Ticari faaliyet <input type="checkbox"/> Ziyaret <input type="checkbox"/> Spor / Kültürel faaliyet <input type="checkbox"/> Resmi hizmet <input type="checkbox"/> Sağlık nedenleri <input type="checkbox"/> Çalışmak için <input type="checkbox"/> Bilimsel çalışma <input type="checkbox"/> Diğer (ne olduğunu belirtiniz): | | Wypelnia organ wydający wize |
| * 30. Giriş tarihi | *31. Çıkış tarihi | |
| *32. Geçilen ilk hudut veya transit yol | *33. Ulaşım araçları | |
| *34. Schengen ülkelerinde sizi ağırlayacak şahıs/şirket/kurum ile ilgili bilgiler. Yoksa, Schengen ülkelerinde konaklayacağınız otelin adı ya da kalacağınız geçici adres: | | |
| Soyadı ve Adı /Unvanı | | Telefon ve fax no. |
| Açık adres | | e-mail |
| *35. Seyahat ve kalış masraflarınız kim tarafından karşılanmaktadır? <input type="checkbox"/> Kendim karşıyorum <input type="checkbox"/> davet eden hakiki şahıs karşılıyor <input type="checkbox"/> davet eden diğer kurum / kuruluş karşılıyor (masrafların kim tarafından ve nasıl karşılandığını yazıp ilgili belgeleri ekleyiniz) | | |
| *36. Kalış sırasında geçim kaynakları <input type="checkbox"/> Nakit <input type="checkbox"/> Seyahat çeki <input type="checkbox"/> Kredi kartı <input type="checkbox"/> Konaklama <input type="checkbox"/> Diğer: <input type="checkbox"/> Seyahat / Sağlık Sigortası - geçerlilik süresi:..... | | |
| 37. Eşinin soyadı | | 38. Eşinin aile soyadı |
| 39. Eşinin adı | 40. Eşinin doğum tarihi | 41. Eşinin doğum yeri |
| 42. Çocuklar (her pasaport için ayrı ayrı başvuruda bulunulması gerekir) | | |
| Soyadı | Adı | Doğum tarihi |
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 43. Sizi ağırlayacak AB veya AET vatandaşının kimlik bilgileri. AB veya AET vatandaşının aile bireyleri tarafından doldurulacaktır. | | |
| Soyadı | | Adı |
| Doğum tarihi | Vatandaşlığı | Pasaport no'su |
| Akrabalık derecesi: AB veya AET vatandaşının dır. | | |
| 44. İşbu formda yer alan kimlik bilgilerimin Schengen Ülkelerindeki yetkili makamlara iletileceğinin ve gerekli görüldüğü takdirde vize müracaatımın incelenmesi sırasında kullanılacağını bilincindeyim ve bunu kabul ediyorum. Söz konusu bilgiler, Schengen Ülkelerindeki ilgili makamların ulaşabileceği veri bankalarına girilerek burada saklanabilir. Şahsi talebim üzerine, başvurumu işleme alan makam Polonya kanunlarına uygun olarak kimlik bilgilerimi kontrol etme ve özellikle yanlış olmaları halinde bunları değiştirme veya silime hakkımı ne şekilde kullanacağım hususunda beni bilgilendirecektir. Yukarıda verdiğim bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ederim. Tarafımca yanlış veya gerçeğe aykırı bilgi beyanının vize reddine veya verilmiş vizenin iptaline neden olacağını ve ayrıca şahsım hakkında Polonya kanunlarının öngördüğü cezaların uygulanabileceğini bilmekteyim. Alacağım vizenin geçerlilik süresinin bitimine kadar Schengen Ülkelerini terk edeceğimi beyan ve taahhüt ederim. Vize almanın Schengen Ülkeleri sınırlarına girebilme şartlarından yalnızca biri olduğu malumdur. Vize verilmiş olmasına rağmen, Schengen Anlaşmasının uygulanması ile ilgili 5. maddenin 1. fıkrasındaki şartların yerine getirilememesi halinde Schengen Ülkelerine giriş izni verilmemesi herhangi bir tazminat talep hakkı doğurmadığını bilmekteyim. Giriş şartlarına uygunluğum Schengen Ülkelerine giriş anında tekrar gözden geçirilecektir. | | |
| 45. Başvuru sahibinin ikamet adresi | | 46. Telefon numarası |
| 47. Yer ve tarih | 48. İmza (reşit olunmaması halinde velinin imzası) | |