

Анкета для национальной визы

Настоящая анкета выдается бесплатно

PL

ФОТО

1. Фамилия(и) Shyleika				ДЛЯ СЛУЖЕБНОГО ПОЛЬЗОВАНИЯ	
2. Девичья фамилия (ранее используемая фамилия (ии) (х)) Shyleika				Дата подачи анкеты:	
3. Имя (имена) (х) Yauheni				Номер анкеты:	
4. Дата рождения (день-месяц-год) 1991-04-29	5. Место рождения Grodno	7. Гражданство БЕЛАРУСЬ		Анкета подана: ☐ в посольстве или в консульстве ☐ у уполномоченного ☐ у посредника коммерческого субъекта ☐ на границе Наименование: ☐ прочие Анкету принял:	
6. Страна рождения БЕЛАРУСЬ		Гражданство по рождению (если отличается от вышеуказанного): БЕЛАРУСЬ			
8. Пол ☒ мужчина ☐ женщина		9. Гражданское состояние ☒ холостой/ая ☐ женат/замужем ☐ не проживает с супругом ☐ разведен/а ☐ вдовец/вдова ☐ прочие (указать)			
10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса заявителя) и гражданство обладателя родительских прав/ законного представителя					
11. Национальный идентификационный номер (если касается)					
12. Вид проездного документа: ☒ обычный паспорт ☐ дипломатический паспорт ☐ служебный паспорт ☐ официальный паспорт ☐ особый паспорт ☐ иной проездной документ (указать)					
13. Номер проездного документа KN1628672	14. Дата выдачи 2007-07-09	15. Действителен до 2016-04-29	16. Кем выдан Ленинский РОВД г.Гродно		
17. Домашний адрес, адрес электронной почты заявителя sultan-best@mail.ru БЕЛАРУСЬ,город 230005 Гродно, Ул.Тавлая 30Б кв.153			Телефон 033 6565128		
Проживаете ли постоянно в ином государстве, чем государство гражданства? ☒ нет ☐ да. Вид на жительство либо другой эквивалентный документ Номер Срок действительности					
* 19. Выполняемая профессия Студент, практикант, стажер					
* 20. Наименование, адрес и телефон работодателя.. Для учащихся и студентов - наименование и адрес школы. . Гродненский государственный университет имени Янки Купалы БЕЛАРУСЬ,город,230023 Гродно, Ул.Ожешко 22 0152 73-19-00 0152 73-19-10 mail@grsu.by					
21. Главная (ые) цель (и) поездки: ☐ туризм ☐ деловая ☒ посещение родственников или друзей ☐ культура ☐ спорт ☐ служебная поездка ☐ лечение ☐ обучение ☐ иная (указать)					

34. Персональные данные члена семьи – гражданина ЕС, ЕЭП или Швейцарии			
Фамилия		Имя (имена)	
Дата рождения	Государственная принадлежность	Номер паспорта или удостоверения личности	
35. Родство с гражданином ЕС, ЕЭП или Швейцарии ☐ супруг ☐ ребенок ☐ внук ☐ родственник на попечении			
36. Место и дата		37. Подпись (для несовершеннолетних – подпись обладателя родительских прав/законного представителя)	

Мне известно, что в случае отказа в выдаче визы сбор за оформление не возвращается.

Касается ходатайства в связи с национальной визой многократного въезда (ср. поле № 24):

Мне известно, что для первого пребывания и для очередных посещений территории Республики Польша необходимо соответствующее медицинское страхование согласно законодательству о медицинском обслуживании, финансируемом из публичных средств или медицинская страховка поездки.

Я заявляю, что, насколько мне известно, все вышеприведенные сведения являются верными и полными. Мне известно, что подача заявления и/или дополнительных документов с неверными персональными данными, ложных сведений, неверных заявлений или сокрытие истины, или для предъявления в качестве подлинного подделка либо переделка документа, или же использование такого документа как подлинного, может стать причиной отказа в выдаче визы или отмены выданной уже национальной визы, а также привлечения к уголовной ответственности по польскому законодательству.

Я обязуюсь покинуть территорию Республики Польши не позднее, чем в последний день срока действительности выданной мне национальной визы.

Мне известно, что предоставление визы является лишь одним из условий въезда на территорию Республики Польша. Предоставление визы не означает приобретения права на компенсацию, если будет мне отказано во въезде на территорию Республики Польша в случае невыполнения условий въезда согласно закону об иностранцах. Условия, выполнение которых необходимо при въезде, вновь проверяются в момент прибытия на польскую территорию.

Я информирован (а), что выданная национальная виза может быть аннулирована, если мною не будут выполняться условия ее выдачи.

Место и дата	Подпись (для несовершеннолетних – подпись обладателя родительских прав/законного представителя):
--------------	--

¹ O ile VIS funkcjonuje.

