

Το παρόν έντυπο παρέχεται δωρεάν

1. Επώνυμο(-α)		Για χρήση μόνο από το Προξενείο Ημερομηνία υποβολής της αίτησης. Χειριστής του φακέλλου: Σχετικά έγγραφα: <input type="checkbox"/> Έγκυρο διαβατήριο <input type="checkbox"/> Οικονομικά μέσα <input type="checkbox"/> Πρόσκληση <input type="checkbox"/> Μέσα μεταφοράς <input type="checkbox"/> Ασφάλεια ασθενείας <input type="checkbox"/> Άλλο
2. Πατρώνυμο(-α)		
3. Όνομα (ονόματα)		
4. Ημερομηνία γέννησης (έτος-μήνας-ημέρα)	5. Αριθμός δελτίου ταυτότητας (προαιρετικός)	
6. Τόπος και χώρα γέννησης		
7. Ιθαγένεια(-ες)	8. Αρχική ιθαγένεια (ιθαγένεια κατά τη γέννηση)	
9. Φύλο <input type="checkbox"/> Άρρεν <input type="checkbox"/> Θήλυ	10. Οικογενειακή κατάσταση: <input type="checkbox"/> Άγαμος <input type="checkbox"/> Έγγαμος <input type="checkbox"/> Εν διαστάσει <input type="checkbox"/> Διαζευγμένος <input type="checkbox"/> Χηρεία <input type="checkbox"/> Άλλη	
11. Όνομα πατρός	Όνομα μητρός	
13. Τύπος διαβατηρίου <input type="checkbox"/> Εθνικό διαβατήριο <input type="checkbox"/> Διπλωματικό διαβατήριο <input type="checkbox"/> Υπηρεσιακό διαβατήριο <input type="checkbox"/> Ταξιδιωτικό έγγραφο (σύμβαση 1951) <input type="checkbox"/> Διαβατήριο αλλοδαπού <input type="checkbox"/> Ναυτικό διαβατήριο <input type="checkbox"/> Άλλο ταξιδιωτικό έγγραφο (παρακαλείστε να το προσδιορίσετε)		
14. Αριθμός διαβατηρίου	15. Εκδούσα αρχή	
16. Ημερομηνία έκδοσης	17. Ισχύει έως	
18. Εάν η μόνιμη κατοικία σας δεν βρίσκεται στην χώρα καταγωγής σας αλλά σε κάποια άλλη χώρα, έχετε άδεια επιστροφής στην χώρα αυτή; <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Ναι (αριθμός άδειας και ισχύς)		
*19. Επάγγελμα που ασκείται επί του παρόντος		
*20. Όνομα, διεύθυνση και αριθμός τηλεφώνου του εργοδότη. Για σπουδαστές, όνομα και διεύθυνση της σχολής		
21. Κύριος προορισμός	22. Είδος θεώρησης: <input type="checkbox"/> Διέλευση από αερολιμένα <input type="checkbox"/> Διέλευση <input type="checkbox"/> Βραχείας παραμονής <input type="checkbox"/> Μακράς παραμονής	23. Θεώρηση <input type="checkbox"/> Ατομική <input type="checkbox"/> Ομαδική
24. Αριθμός αιτούμενων εισόδων <input type="checkbox"/> Απλή είσοδος <input type="checkbox"/> Διπλή είσοδος <input type="checkbox"/> Πολλαπλή είσοδος	25. Διάρκεια παραμονής Η αίτηση αφορά θεώρηση ___ ημερών	
26. Άλλες θεωρήσεις (που εκδόθηκαν τα τρία προηγούμενα έτη) και διάρκεια ισχύος τους		Αριθμός εισόδων: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Πολλαπλή
27. Σε περίπτωση διέλευσης (transit), έχετε άδεια εισόδου για τη χώρα τελικού προορισμού: <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Ναι, ισχύει έως: _____ Έκδουσα αρχή: _____		Ισχύει από..... έως..... Ισχύει για.....
*28. Προηγούμενες επισκέψεις στο παρόν ή σε άλλα κράτη Σένγκεν.		

*Τα μέλη των οικογενειών υπηκόων της ΕΕ ή του ΕΟΧ (σύζυγοι, τέκνα ή συντηρούμενοι ανώντες) δεν χρειάζεται να απαντήσουν στις ερωτήσεις που σημειώνονται με αστερίσκο. Τα μέλη των οικογενειών υπηκόων της ΕΕ ή του ΕΟΧ πρέπει να υποβάλουν τα έγγραφα τα οποία αποδεικνύουν τη συγγένειά τους.

29 Σκοπός του ταξιδιού: <input type="checkbox"/> Τουρισμός <input type="checkbox"/> Επαγγελματικοί λόγοι <input type="checkbox"/> Επίσκεψη σε οικογένεια ή φίλους <input type="checkbox"/> Πολιτιστικού/Αθλητικοί λόγοι <input type="checkbox"/> Επίσημη επίσκεψη <input type="checkbox"/> Ιατρικοί λόγοι <input type="checkbox"/> Άλλοι λόγοι (παρακαλείστε να τους προσδιορίσετε):														
*30. Ημερομηνία άφιξης:		*31. Ημερομηνία αναχώρησης:												
*32. Συνοριακό σημείο πρώτης εισόδου ή διαδρομή διέλευσης (transit) :		*33. Μέσα μεταφοράς:												
*34. Όνομα του προσώπου ή της εταιρίας που σας φιλοξενεί στα κράτη Σένγκεν και, εάν πρόκειται για εταιρία, όνομα του προσώπου επαφής. Εάν δεν υπάρχει, να γραφεί το όνομα του ξενοδοχείου ή η προσωρινή διεύθυνση στα κράτη Σένγκεν :														
Όνομα:		Αριθμός τηλεφώνου και φαξ:												
Πλήρης διεύθυνση:		Ηλεκτρονική διεύθυνση:												
*35. Από ποιον καταβάλλονται τα έξοδα ταξιδιού και τα έξοδα διαβίωσης σας κατά την παραμονή σας: <input type="checkbox"/> Από εμένα <input type="checkbox"/> Από το πρόσωπο(-α) που με φιλοξενεί(-ούν) <input type="checkbox"/> Από τη φιλοξενούσα εταιρεία (Να δηλώσετε από ποιον και με ποιον τρόπο και να υποβάλετε τα σχετικά δικαιολογητικά).....														
*36. Μέσα διαβίωσης κατά την παραμονή σας: <input type="checkbox"/> Μετρητά <input type="checkbox"/> Ταξιδιωτικές επιταγές <input type="checkbox"/> Πιστωτικές κάρτες <input type="checkbox"/> Φιλοξενία <input type="checkbox"/> Άλλα <input type="checkbox"/> Ταξιδιωτική ασφάλεια ή/και ασφάλεια ασθένειας. Ισχύει έως.....														
37. Επώνυμο συζύγου:		38. Πατρώνυμο συζύγου:												
39. Όνομα συζύγου:		40. Ημερομηνία γέννησης συζύγου:												
		41. Τόπος γέννησης συζύγου:												
42. Τέκνα (Για κάθε διαβατήριο πρέπει να υποβάλλεται χωριστή αίτηση <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:33%;">Επώνυμο</th> <th style="width:33%;">Όνομα</th> <th style="width:33%;">Ημερομηνία γέννησης</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3)</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Επώνυμο	Όνομα	Ημερομηνία γέννησης	1)			2)			3)		
Επώνυμο	Όνομα	Ημερομηνία γέννησης												
1)														
2)														
3)														
43. Προσωπικά στοιχεία του πολίτη της ΕΕ ή του ΕΟΧ από τον οποίο εξαρτάτε. Η ερώτηση αυτή αφορά μόνον τα μέλη των οικογενειών πολιτών της ΕΕ ή του ΕΟΧ.														
Επίθετο:		Όνομα:												
Ημερομηνία γέννησης:		Ιθαγένεια:												
		Αριθμός διαβατηρίου:												
Συγγένεια: με υπήκοο της ΕΕ ή του ΕΟΧ														
44. Δέχομαι εν πλήρει γνώσει τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και τα οποία περιλαμβάνονται στο παρόν έντυπο αίτησης θεώρησης και γνωστοποιούνται στις αρμόδιες αρχές των κρατών Σένγκεν και να γίνονται αντικείμενο επεξεργασίας από τις αρχές αυτές, εφόσον απαιτείται, ενόψει της λήψης απόφασης για την αίτηση θεώρησης μου. Τα εν λόγω δεδομένα μπορούν να εισάγονται και να αποθηκεύονται σε βάσεις δεδομένων στις οποίες θα μπορούν να έχουν πρόσβαση οι αρμόδιες αρχές των διαφόρων κρατών Σένγκεν. Κατόπιν ρητής αιτήσεώς μου, η προξενική αρχή η οποία επεξεργάζεται την αίτησή μου θα με ενημερώνει για τον τρόπο με τον οποίο μπορώ να ασκώ ενώπιον της κεντρικής αρχής του κράτους που έχει εισάγει τα δεδομένα, το δικαίωμα να ελέγξω τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και να τα τροποποιώ ή να τα διαγράψω, ιδίως εάν είναι ανακριβή, σύμφωνα με την εσωτερική νομοθεσία του συγκεκριμένου κράτους. Δηλώνω ότι εξ' όσων γνωρίζω, όλες οι πληροφορίες που παρέχω είναι αληθείς και πλήρεις. Γνωρίζω ότι τυχόν ψευδής δήλωση συνεπάγεται την απόρριψη της αίτησής μου ή την ακύρωση ήδη χορηγηθείσας θεώρησης και, ενδεχομένως, την επιβολή ποινικών κυρώσεων δυνάμει του δικαίου του κράτους Σένγκεν το οποίο εξετάζει την αίτηση. Εάν η θεώρηση χορηγηθεί δεσμεύομαι να εξέλθω από το έδαφος των κρατών Σένγκεν με τη λήξη ισχύος της. Έχω ενημερωθεί ότι η κατοχή θεώρησης αποτελεί μία μόνον από τις προϋποθέσεις εισόδου στο ευρωπαϊκό έδαφος των κρατών Σένγκεν. Το γεγονός ότι μου χορηγήθηκε θεώρηση δεν σημαίνει ότι δικαιούμαι αποζημίωση σε περίπτωση που δεν κληρώ τις σχετικές διατάξεις του άρθρου 5 παράγραφος 1 της σύμβασης εφαρμογής της συμφωνίας Σένγκεν, πράγμα το οποίο συνεπάγεται την άρνηση εισόδου μου. Οι προϋποθέσεις εισόδου ελέγχονται εκ νέου κατά την είσοδο στο ευρωπαϊκό έδαφος των κρατών Σένγκεν.														
45. Δύση κατοικίας του αιτούντος		46. Αριθμός τηλεφώνου:												
47. Τόπος και ημερομηνία		48. Υπογραφή (υπογραφή κηδεμόνα όταν πρόκειται να ανηλικούς												

SCHENGEN VIZE TALEP
FORMU TERCUMESI



Γενικό Προξενείο της
Ελλάδος

FOTOGRAF

UCRETSIZDIR

*Tiki k eye
bakilib
yunancasi
dolduklacal*

Bu satun sadece Konsoloslugin
kullanimi icindir.

1. Soyadi:

2. Kizlik Soyadi:

3. Adi:

4. Dogum Tarihi: (yil-ay-gun)

5. Kimlik Numarasi: (istege bagli)

6. Dogum veri ve ulkesi:

7. Tabiyeti:

8. Dogumda sahip oldugu tabiyet:

9. Cinsiyeti:

Erkek Kadin

10. Medeni Durumu :

Bekar Evli
 Ayri Bosanmis
 Dul Diger

11. Baba Adi:

Ana Adi:

13. Pasaport Turu:

- Normal pasaport Diplomatik pasaport
 Hizmet pasaportu Seyahat Belgesi (1951 Konvansiyonuna istinaden)
 Yabancı uyruklu pasaportu Genici cuzdani
 Diger seyahat belgesi (lutfen belirtiniz)

14. Pasaport Numarasi :

15. Pasaportu Veren Makam :

16. Pasaportun İlk Verilis Tarihi:

17. Pasaportun Gecerlilik Suresi -
Tarihi:

18. Eger daimi ikametgahiniz dogdugunuz ulkede bulunmuyor ve baska bir
ulkede ise bu ulkeye donus iznine sahipmisiniz?

Hayir Evet (izin numarasi ve tarihi)

*19. Su andaki mesleginiz:

*20. Isverenini adi, adresi ve telefon numarasi - Ogrenciler icin okul aci ve
adresini:

21. Esas gidilecek ulke:

22. Vize turu:

23. Vize:

- Havalimanindan
transit
 Transit
 Kisa sureli
 Uzun sureli

- Sahsi
 Grup

24. Talep edilen giris sayisi:

- Tek giris Cift giris
 Cok giris

25. Gidilecek ulkede kalma suresi :

(Vize.....gun icin talep edilmektedir).

26. Son uc yil icerisinde alinan diger vizeler ve gecerlilik sureleri:

27. Transit gecis halinde, nihai gidis ulkesi icin giris iznine sahipmisiniz?

Hayir Evet, gecerlilik suresi Vizenin verildigi makam:

*28. Bu veya baska Schengen uyesi ulkere yaptiginiz onceki girisler:

29. Seyahatin amacı:

- Turizm İş seyahati
 Aile veya arkadaş ziyareti Kültür/Sporif
 Resmi Tıbbi nedenler Diğer (Detaylarını yazınız).....

*30. Varis Tarihi:

*31. Gidis Tarihi:

*32. İlk giriş veya transit geçiş noktası:

*33. Ulaşım aracı:

*34. Schengen ülkelerinde sizi misafir eden şahıs veya firma adı. Firma ise, temas kurulabilecek yetkili adı. Yoksa, otel adı veya Schengen ülkelerindeki geçici adresinizi yazınız.

İsim: Telefon ve Fax numaraları:

Acik adres: Elektronik posta (e-mail) adresi:

*35. Seyahat harcamalarınız ile kalacağınız süre içerisindeki harcamalarınız kimin tarafından karşılanacağını belirtiniz:

- Sahsim Beni misafir edenler Misafir eden firma
(hangi şekilde ve kimden olduğunu belirterek ilgili belgeleri ibraz ediniz).

*36. Kalacağınız süre içerisinde geçim kaynaklarınız:

- Nakit Seyahat Çeki Kredi kartları Misafir kalmak Diğer
 Seyahat sigortası ve/veya hastalık sigortası.....tarihine kadar geçerlidir.

37. Esinizin soyadı:

38. Esinizin kızlık soyadı:

39. Esinizin adı:

40. Esinizin doğum tarihi:

41. Esinizin doğum yeri:

42. Çocuklar (Her pasaport için ayrı başvuru formu doldurulması gerekmektedir)

Soyadı Adı Doğum tarihi

1)

2)

3)

43. Bağimli olduğunuz AB(Avrupa topluluğu) veya AEA üyesi ülke vatandaşının şahsi bilgileri. Bu soru sadece AB veya AEA üyesi ülke vatandaşlarının aile fertlerini ilgilendirmektedir.

Soyadı:

Adı:

Doğum tarihi:

Tabiyeti:

Pasaport Numarası:

Akrabalık derecesi

(AB veya AEA ülke vatandaşı ile)

44. Eldeki başvuru formunda yer alan ve şahsimi ilgilendiren kişisel mahiyetteki verilerin, gerekli durumlarda, Schengen ülkesi makamlarına iletilmesini ve başvurumla ilgili kararın verilmesi için onlar tarafından değerlendirilmesini mutlak bilgim dahilinde kabul ediyorum. Söz konusu veriler cesitli Schengen üyesi ülke yetkili makamlarının giriş musaadesine sahip oldukları bilgi arşivlerine iletilip depolanabilir.

Kesin ve tanımlanan mahiyetteki başvuruma istinaden, dilekçemi değerlendiren konsolosluk makamı, verileri kaydeden ülkenin merkezi yönetimi karşısında şahsi kimlik verilerimi denetleme, düzenleme ve özellikle asilsiz işe iptal etme hakkımı hangi şekilde kullanabileceğim hususunda, anılan ülkenin iç hukuk düzenine göre, beni bilgilendirebilir.

Bildigim kadari ile, verdiğim bütün bilgilerin doğru ve bütünlenmiş olduğunu beyan ederim

Yalan beyanın, başvurumun reddi veya verilmiş olan vizenin iptali, ve muhtemelen başvuruyu değerlendiren Schengen ülkesi iç müktesebatına göre cezai yaptırımın sonuçlanacağını biliyorum.

Vizenin verildiği takdirde, geçerlilik süresi sonunda, Schengen ülkeleri topraklarından çıkmayı taahhut ederim.

Vizenin, Schengen üyesi ülkelerin Avrupa topraklarına giriş için aranan şartlardan sadece biri olduğu hususunda bilgilendirildim. Vizenin tahsis edilmiş olması, Schengen anlaşmasının uygulanmasına ilişkin Konvansiyonun 5inci maddesinin birinci paragrafında belirtilen şartlara haiz olmadığım takdirde, tazminat hakkına sahip olduğum anlamına gelmez. Giriş şartları, Schengen üyesi ülkelerin avrupa topraklarına girişlerde yeniden denetlenir.

45. Başvuru sahibinin ev adresi:

46. Telefon numaraları:

47. Yer ve tarih:

48. İmza(Resit olmayanların başvuruları velileri tarafından imzalanır).