



Schengen Vizesi başvuru formu

Ücretsiz form

FOTO

1. Soyadınız				İdareye ait bölüm	
2. Kızlık soyadınız [önceki soyadınız]				Vize talep tarihi:	
3. Adınız				Vize talep numarası:	
4. Doğum tarihiniz (gün-ay-yıl)		5. Doğum yeriniz		Başvurunun yapıldığı yer:	
6. Doğum ülkeniz		7. Uyuşunuz Şimdikinden farklı olması halinde doğum uyuşunuz		• Büyükelçilik/ Konsolosluk • CCS (CAC) • Hizmet sunucusu • Ticari aracı • Sınır kapısı	
8. Cinsiyet		9. Medeni hal		Adı:	
• Erkek • Kadın		• Bekar • Evli • Ayrı • Boşanmış • Dul • Diğer (açıklayınız)		• Diğer	
10. Yasal velinin soyadı, adı, adresi (başvuru sahibinkinden farklı olması halinde) ve uyuşu					
11. Nüfus Cüzdanı numarası (var ise)					
12. Seyahat belgesi cinsi					
• Normal pasaport • Diplomatik pasaport • Hizmet pasaportu • Resmi pasaport • Özel pasaport • Diğer seyahat belgesi (açıklayınız)					
13. Pasaport numarası		14. Pasaportun verilmiş tarihi		15. Pasaportun bitiş tarihi	
				16. Pasaportu veren makam	
17. Başvuru sahibinin posta adresi ve e.maii				Telefon numaraları	
18. Kendi ülkeniz olmayan bir ülkede mi ikamet ediyorsunuz					
• Hayır • Evet. İkamet tezkeresi veya eşdeğer belge adı Numarası Geçerlilik tarihi					
19. Şu anki mesleğiniz					
20. Çalışılan şirketin adı, adresi ve telefon numarası. Öğrenci olma durumunda, öğrenim görülen merkezin adı ve adresi					
21. Seyahat amacınız					
• Turistik • İş • Aile veya arkadaş ziyareti • Kültürel • Sportif • Eğitim • Transit • Havalimanı transiti • Diğer (lütfen açıklayınız) • Resmi ziyaret • Sağlık sebebi					
Giriş sayısı:					
• Tek • İki • Çok					
Gün sayısı:					

(¹)Norveç, İzlanda ve İsviçre için logo olmayacak

22. Gidilecek ülke veya ülkeler	23. İlk giriş ülkeniz	
24. Talep edilen giriş sayısı • Tek • İki • Çok girişli	25. Öngörülen gezi veya transit süreniz Lütfen gün sayısını belirtiniz	

Serbest dolaşım hakkını kullanarak seyahat eden AB, AET veya İsviçre Konfederasyonu vatandaşlarının akrabaları (eş, çocuk veya bakmakla yükümlü olunan ebeveynler) yıldızla işaretlenmiş bölümleri doldurmamalıdır. AB, AET veya İsviçre Konfederasyonu vatandaşlarının akrabaları, akrabalık derecelerini gösterir belgeleri ibraz edip 34 ve 35 numaralı bölümleri doldurmalıdır.

(x) 1'den 3'e kadar olan bölümler seyahat belgesinde (pasaport) belirtilen bilgilere göre doldurulmalıdır.

26. Son üç yıl içerisinde alınan Schengen vizeleri • Hayır • Evet. Geçerlilik tarihleri:'den'e kadar.		
27. Schengen vizesi talebinde daha önce parmak izinin alınıp alınmadığı • Hayır • Evet. Biliyorsanız tarihi:.....		
28. Asıl gidilecek ülkenin farklı bir ülke olması durumunda, o ülkeye giriş izni'den'e kadar geçerli,tarafından verilmiştir.		
29. Schengen alanına öngörülen giriş tarihi	30. Schengen alanından öngörülen çıkış tarihi	
*31. Üye Devletlerden davetiye gönderen kişi veya kişilerin soyadları ve adları. Davetiye olmaması durumunda, üye Devletlerde geçici olarak konaklanacak yer veya yerlerin adresi veya otel veya otellerin adı.		
Üye Devletlerden davetiye gönderen kişi veya kişilerin, geçici olarak konaklanacak yer veya yerlerin, otel veya otellerin posta adresi ve elektronik posta adresi		Telefon ve faks numaraları
*32. Davetiye gönderen şirket veya kurumun adı ve adresi		Şirket veya kurumun telefon ve faks numaraları
Şirket veya kurumdaki irtibat kişinin soyadı, adı, adresi, telefon ve faks numaraları ve elektronik posta adresi		
*33. Geziniz boyunca seyahat ve genel masraflarınız kim tarafından karşılanacak?		

☐ başvuru sahibi tarafından Geçim kaynağı • Nakit • Seyahat çeki • Kredi kartı • konaklama bedeli ödenmiştir • ulaşım bedeli ödenmiştir • Diğer (lütfen açıklayınız)	☐ Sponsor karşılayacak (Evsahibi, şirket veya kurumdan hangisi olduğunu lütfen açıklayınız) • 31 veya 32 numaralı kutuda belirtilen • Diğer (lütfen açıklayınız) Geçim kaynağı • Nakit • Başvuru sahibine konaklama yeri sağlanacaktır • Tüm seyahat masrafları karşılanmıştır • ulaşım bedeli ödenmiştir • Diğer (lütfen açıklayınız)	
34. AB, AET veya İsviçre Konfederasyonu vatandaşı olan akrabaya ait şahsi bilgiler		
Soyadı		Adı
Doğum tarihi	Uyruğu	Pasaport veya kimlik numarası
35. AB, AET veya İsviçre Konfederasyonu vatandaşı ile akrabalık derecesi • Eş • çocuk • Torun • Bakmakla yükümlü olduğu ebeveyn		
36. Yer ve tarih		37. İmza (resit olmayanlar için yasal velinin imzası)

Vize talebimin red edilmesi halinde vize işlemleri için alınan ücretin iade edilmeyeceğini biliyor ve kabul ediyorum.

Çok girişli vize talep edenler için (24 numaralı kutuya bakınız):

Hem ilk seyahatim hem de üye Devletlere daha sonra yapacağım seyahatler için uygun seyahat sağlık sigortasına ihtiyacım olduğunu biliyorum.

Vize talebimin sonuçlandırılması için, bu formda istenilen bilgilerin belgelerini ibraz etmemin, fotoğrafımın ve gerekli olduğu durumlarda parmak izlerimin alınmasının zorunlu olduğunu; bu vize başvuru formunda yeralan şahsi bilgilerimin, parmak izlerimin, fotoğrafımın, üye Devletlerin yetkili makamlarına bildirileceğini, ve gerektiği takdirde onlar tarafından işleme konulacağını biliyor ve kabul ediyorum.

Bu bilgiler ve başvurum hakkında alınacak karar veya vize iptali, yenilemesi veya uzatılmasına ilişkin karar VIS⁽¹⁾ veri tabanına kayıt edilir ve 5 yıl süreyle tutulur. Bu bilgilere, bu süre zarfında, dış sınırlarda ve üye Devletlerde vize kontrolü yapan yetkili makamlar, üye Devletlerin topraklarında yasal giriş, gezi, ikamet şartlarına uyulup uyulmadığını doğrulamak amacıyla üye Devletlerin göç ve ilticadan sorumlu makamları; bu şartları yerine getirmeyen veya yerine getirmeyi bırakmış kişileri belirlemek; irtica taleplerini incelemek ve bu incelemenin sorumluluğunu belirlemek için erişilebilir. Bazı belirli durumlarda, terör suçları ve diğer büyük suçları engellemek, ortaya çıkarmak ve araştırmak için bu bilgilere Europol ve üye Devletlerin yetkili makamları da erişebilirler. Bilgilerin işlenmesinden sorumlu, üye Devletin makamı: Göçmenlik ve Vatandaşlık Bürosu · 1117 Budapeşte, Budafoki Caddesi 60.; Telefon:+36 (1) 463 9100 'dır (Macarca: Bevándorlási és Állampolgársági Hivatal · 1117 Budafoki út 60.; Telefon:+36 (1) 463 9100).

Herhangi bir üye Devlet'ten veya şahsımla ilgili bilgileri ileten üye Devlet'ten VIS'de kayıtlı bu bilgileri alma hakkım olduğunu ve şahsımla ilgili bu bilgilerin hatalı olması durumunda düzeltilmesini, usulsüz şekilde işlenmiş olmaları halinde de silinmelerini talep etme hakkım olduğu konusunda bilgilendirildim. Talep etmem halinde, başvuru işlemlerimi yürüten konsolosluk yetkili merci, söz konusu ülkenin ulusal mevzuatı uyarınca, özellikle yanlış olan, şahsi bilgilerimin kontrol edilmesi, değiştirilmesi veya silinmesi için ne hakka sahip olduğum ve bu hakkı nasıl kullanacağım konusunda beni bilgilendirecektir. Şahsi bilgilerin korunması ile ilgili talepler hususunda ilgili üye Devletin ulusal kontrol makamına başvurulabilecektir: (Macarca: Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság; Cím: H-1024 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/C. Telefon: +36-1-391-1400; Fax: +36-1-3911410; email: ugyfelszolgalat@naih.hu; Honlap: www.naih.hu).

Verdiğim tüm bilgilerin doğru ve tam olduğunu beyan ederim. Yapacağım her yanlış beyanın vize talebimin reddedilmesine yada verilen vizenin iptal edilmesine sebep oluşturabileceğini ve vize başvurumu yürüten üye Devlet'in mevzuatı uyarınca şahsıma karşı hukuki eylemlere mahal verebileceğini biliyorum.

Şahsıma vize tahsis edilmesi halinde, tahsis edilen vizenin geçerlilik süresi sona ermeden üye Devlet'lerin sahasını terk edeceğimi taahhüt ederim. Bir vize sahibi olmanın üye Devletler'in Avrupa alanına girmek için gerekli olan şartlardan yalnızca biri olduğu konusunda bilgilendirildim. Tarafıma bir vize tahsis edilmiş olması, Schengen Antlaşması Uygulama Sözleşmesi'nin 1.Bölüm 5.Madde'sinde yeralan unsurları yerine getirmemem ve üye Devletlere girmeme izin verilmemesi halinde, bir tazminata hakkım olacağı anlamına gelmez. Giriş unsurlarının yerine getirilişi üye Devletler'in Avrupa sahasına girişte tekrar kontrol edilecektir.

Yer ve tarih	İmza (reşit olmayanlar için yasal velinin imzası)
--------------	--

(¹) VIS'in kullanımda olması halinde