

Wniosek o wydanie wizej krajowej

Niniejszy formularz jest bezpłatny

PL

ZDJĘCIE

1. Nazwisko(-ka) (x) STETSIUN				WYŁĄCZNIE DO UŻYTKU SŁUŻBOWEGO			
2. Nazwisko(-ka) rodowe (wcześniej używane nazwisko(-ka)) (x) STETSIUN				Data złożenia wniosku:			
3. Imię (Imiona) (x) YAROSLAV				Numer wniosku:			
4. Data urodzenia (rok- miesiąc- dzień) 1990-18-14		5. Miejsce urodzenia CHERNIHIV 6. Państwo urodzenia UKRAINA		7. Obywatelstwo UKRAINA		Wniosek złożono: <input type="checkbox"/> w ambasadzie lub konsulacie <input type="checkbox"/> u usługodawcy <input type="checkbox"/> u pośredniczącego podmiotu komercyjnego <input type="checkbox"/> na granicy	
8. Płeć <input checked="" type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/> kobieta		9. Stan cywilny <input type="checkbox"/> kawaler/panna <input checked="" type="checkbox"/> żonaty/zamężna <input type="checkbox"/> w separacji <input type="checkbox"/> rozwiedziony/na <input type="checkbox"/> wdowiec/wdowa <input type="checkbox"/> inne (proszę określić)				Nazwa: <input type="checkbox"/> inne	
10. W przypadku nieletnich: nazwisko, imię, adres (jeżeli inny niż adres wnioskodawcy) oraz obywatelstwo osoby sprawującej władzę rodzicielską/opiekuna prawnego				Wniosek przyjęty przez:			
11. Krajowy numer identyfikacyjny (jeżeli dotyczy)				Dokumenty uzupełniające: <input type="checkbox"/> dokument podróży <input type="checkbox"/> środki utrzymania <input type="checkbox"/> zaproszenie <input type="checkbox"/> środek transportu <input type="checkbox"/> podrózne ubezpieczenie medyczne <input type="checkbox"/> inne:			
12. Rodzaj dokumentu podróży: <input checked="" type="checkbox"/> paszport zwykły <input type="checkbox"/> paszport dyplomatyczny <input type="checkbox"/> paszport służbowy <input type="checkbox"/> paszport urzędowy <input type="checkbox"/> paszport specjalny <input type="checkbox"/> inny dokument podróży (proszę określić)							
13. Numer dokumentu podróży FA198190		14. Data wydania 2015-01-01		15. Ważny do 2025-01-01		16. Wydany przez 7492	
17. Adres domowy oraz adres poczty elektronicznej osoby ubiegającej się o wizej UKRAINA, CHERNIHIV, SHEVCHENKO 118				Numer(-y) telefonu(-nów) 3809372828228			
18. Czy na stałe mieszka Pani/Pan w państwie innym niż państwo obywatelstwa? <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak. Dokument pobytowy lub dokument mu równoważny Numer Ważny do.....				Decyzja o wizie krajowej: <input type="checkbox"/> odmowa wydania wizej <input type="checkbox"/> wydanie wizej: <input type="checkbox"/> Termin ważności: Od Do			
* 19. Wykonywany zawód INFORMATIK							
* 20. Nazwa, adres i numer telefonu pracodawcy. W przypadku uczniów i studentów – nazwa i adres szkoły. POLAND CONSULT SP. Z.O.O. POLSKA, WARSZAWA 02-675 UL. WOLONSKA 5 482138802				Liczba wjazdów: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> wielokrotny			
21. Główny(-ne) cel(-e) podróży: <input type="checkbox"/> turystyka <input type="checkbox"/> sprawy służbowe <input type="checkbox"/> wizyta u rodziny lub przyjaciół <input type="checkbox"/> kultura <input type="checkbox"/> sport <input type="checkbox"/> wizyta urzędowa <input type="checkbox"/> względy zdrowotne <input type="checkbox"/> nauka <input checked="" type="checkbox"/> inny (proszę określić) Uzasadnienie: PRACA				Liczba dni:			

22. Państwo(-wa) członkowskie będące celem podróży -----POLSKA-----	23. Państwo członkowskie, do którego następuje pierwszy wjazd POLSKA	
24. Liczba wjazdów, której dotyczy wnioszek <input type="checkbox"/> pojedynczy wjazd <input type="checkbox"/> dwa wjazdy <input checked="" type="checkbox"/> wiele wjazdów	25. Planowany czas pobytu (proszę podać liczbę dni) 180	

Na pytania oznaczone symbolem (*) nie odpowiadają członkowie rodziny obywatela UE, EOG lub CH (małżonek, dziecko lub pozostający na utrzymaniu wstępní) korzystający z prawa do swobodnego przemieszczania się. Członkowie rodziny obywatela UE, EOG lub CH przedstawiają dokumenty potwierdzające pokrewieństwo i wypełniają rubryki nr 34 i 35.

(x) Wpisy do rubryk 1-3 powinny odpowiadać danym w dokumencie podróży.

26. Informacja o wydanych cudzoziemcowi w okresie ostatnich 5 lat wizach Schengen lub wizach krajowych <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/> tak. Data(-ty) ważności od 2018-06-05 do 2019-06-04 Data(-ty) ważności od do Data(-ty) ważności od do Data(-ty) ważności od do Data(-ty) ważności od do		
27. Czy przy poprzednim wydawaniu wizy pobierano od Pana/Pani odciski palców? <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak Data (jeżeli jest znana)		
28. Zezwolenie na wjazd do państwa będącego celem podróży ----- NIE DOTYCZY -----		
29. Planowana data przyjazdu do Rzeczypospolitej Polskiej 2021-01-20	30. Planowana data wyjazdu z Rzeczypospolitej Polskiej 2021-07-19	
* 31. Nazwisko i imię osoby (osób) zapraszającej(-cych) z Rzeczypospolitej Polskiej. Jeżeli nie dotyczy, nazwa hotelu(-li) lub tymczasowy(-we) adres(-y) w Rzeczypospolitej Polskiej. JAN KOWALSKI ()		
Adres oraz adres poczty elektronicznej osoby (osób) zapraszającej(-cych)/hotelu(-li)/adres(-y) tymczasowy(-we) POLSKA, WARSZAWA 02-675, LESNA 5		Numer telefonu 480000000
* 32. Nazwa i adres firmy/organizacji zapraszającej POLAND CONSULT SP. Z.O.O. POLSKA, WARSZAWA 02-675 UL. WOLONSKA 5 482138802		Numer telefonu i faksu firmy/organizacji 480000000
Nazwisko i imię, adres służbowy, numer służbowego telefonu i faksu oraz adres służbowej poczty elektronicznej osoby kontaktowej w firmie/organizacji:		
* 33. Koszty podróży i utrzymania osoby ubiegającej się o wizę pokrywa		
<input checked="" type="checkbox"/> sama osoba ubiegająca się o wizę Środki utrzymania <input checked="" type="checkbox"/> gotówka <input type="checkbox"/> czekí podróźne <input type="checkbox"/> karta kredytowa <input type="checkbox"/> opłacone z góry zakwaterowanie <input type="checkbox"/> opłacony z góry transport <input type="checkbox"/> inne (proszę określić)		<input type="checkbox"/> sponsor (osoba udzielająca gościny, firma, organizacja), proszę określić <input type="checkbox"/> określony w polu 31 lub 32 <input type="checkbox"/> inne (proszę określić) Środki utrzymania <input type="checkbox"/> gotówka <input type="checkbox"/> zapewnia zakwaterowanie <input type="checkbox"/> pokrywa wszystkie koszty podczas pobytu <input type="checkbox"/> z góry opłaca transport <input type="checkbox"/> inne (proszę określić)

34. Dane osobowe członka rodziny będącego obywatelem UE, EOG lub CH		
Nazwisko		Imię (imiona)
Data urodzenia	Obywatelstwo	Numer dokumentu podróży lub dowodu tożsamości
35. Pokrewieństwo z obywatelem UE, EOG lub CH <input type="checkbox"/> małżonek <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> wnuk <input type="checkbox"/> wstępny pozostający na utrzymaniu		
36. Miejscowość i data CHERNIHIV 03-12-2020		37. Podpis (za nieletnich podpisuje osoba sprawująca władzę rodzicielską/opiekun prawny)

Jestem świadomy(-ma), że w przypadku odmowy wydania wizy opłata konsularna nie podlega zwrotowi.

Dotyczy ubiegania się o wizę krajową wielokrotnego wjazdu (por. pole nr 24):

Jestem świadomy(-ma), że na pierwszy pobyt i na kolejne wizyty na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest konieczne odpowiednie ubezpieczenie zdrowotne w rozumieniu przepisów o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych lub podróżne ubezpieczenie medyczne.

Oświadczam, że zgodnie z moją wiedzą wszystkie informacje szczegółowe przeze mnie przedłożone są poprawne i kompletne. Jestem świadomy(-ma), że złożenie wniosku lub dołączenie dokumentów zawierających nieprawdziwe dane osobowe lub fałszywe informacje, a także zeznanie w postępowaniu o wydanie wizy krajowej nieprawdy, zatajenie prawdy, podrobienie, przerobienie dokumentu w celu użycia za autentyczny lub używanie takiego dokumentu jako autentycznego spowoduje odmowę wydania wizy krajowej lub unieważnienie wydanej już wizy krajowej oraz że zachowania te stanowią zgodnie z polskim prawem przestępstwo zagrożone karami grzywny, ograniczenia wolności lub pozbawienia wolności.

Zobowiązuję się opuścić terytorium Rzeczypospolitej Polskiej najpóźniej ostatniego dnia okresu pobytu, do którego uprawnia wydana mi wiza krajowa.

Jestem świadomy(-ma), że posiadanie wizy krajowej stanowi tylko jeden z warunków wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Uzyskanie wizy krajowej nie oznacza nabycia prawa do odszkodowania w przypadku odmówienia mi prawa wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na skutek niespełnienia warunków wjazdu określonych w ustawie o cudzoziemcach. Warunki, które należy spełnić przy wjeździe, zostaną ponownie sprawdzone w momencie wkraczania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Jestem świadomy(-ma), że wydana już wiza krajowa może zostać cofnięta, jeżeli przestanę spełniać warunki jej wydania.

Jeżeli do wniosku o wydanie wizy krajowej w celu podjęcia lub kontynuacji stacjonarnych: studiów pierwszego stopnia, studiów drugiego stopnia lub jednolitych studiów magisterskich albo kształcenia się w szkole doktorskiej, w celu prowadzenia badań naukowych lub prac rozwojowych, w celu odbycia stażu lub w celu udziału w programie wolontariatu europejskiego nie zostały dołączone wszystkie dokumenty niezbędne do potwierdzenia danych zawartych we wniosku i okoliczności uzasadniających ubieganie się o wydanie tej wizy, wnioskodawcy przysługuje prawo do ich uzupełnienia w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku

Miejscowość i data CHERNIHIV 03-12-2020	Podpis (za nieletnich podpisuje osoba sprawująca władzę rodzicielską/opiekun prawny):
---	---