

Република България <b>ЗАЯВЛЕНИЕ</b> <b>ЗА ИЗДАВАНЕ НА НАЦИОНАЛНА ВИЗА (ТИП „D”)</b> Безплатен образец	<b>СНИМКА</b>
--	---------------

Поleta 1 – 3 се попълват в съответствие с данните в документа за задгранично пътуване.

I. Данни за кандидата			Попълва се служебно
1. Фамилно име:			
2. Фамилно име по рождение (предишно/предишни фамилно/фамилни име/имена):			Номер на заявлението:
3. Собствено/собствени име/имена:			
4. Дата на раждане (ден/месец/година):	5. Място на раждане:	6. Държава на раждане:	
7. Настоящо гражданство:	Гражданство по рождение, ако е различно:	Друго гражданство:	
8. Предходни гражданства (Ако отговорът е положителен, моля, посочете дати и основания за придобиване и изгубване)			Удостоверителни документи: <input type="checkbox"/> Документ за пътуване <input type="checkbox"/> Средства за издръжка <input type="checkbox"/> Покана <input type="checkbox"/> Медицинска застраховка за пътуване <input type="checkbox"/> Транспортни средства <input type="checkbox"/> Друго:

9. Пол: <input type="checkbox"/> Мъж <input type="checkbox"/> Жена	10. Местожителство (точен адрес)  Имейл адрес:  Телефонен номер:	Решение: <input type="checkbox"/> Недопустимо <input type="checkbox"/> Отказана <input type="checkbox"/> Издадена  Валидност: От: До:
--	--	--

<b>II. Документ за пътуване</b>	Брой влизания: <input type="checkbox"/> Еднократно <input type="checkbox"/> Многократни
11. Вид документ за задгранично пътуване: <input type="checkbox"/> Обикновен паспорт <input type="checkbox"/> Дипломатически паспорт <input type="checkbox"/> Служебен паспорт <input type="checkbox"/> Официален паспорт <input type="checkbox"/> Специален паспорт <input type="checkbox"/> Друг документ за задгранично пътуване (моля, уточнете):	Брой разрешени за пребиваване дни:

12. Номер на документа за задгранично пътуване:	13. Дата на издаване:	14. Валиден до:	15. Издаден от (държава):
---	-----------------------	-----------------	---------------------------

16. Национален идентификационен номер, където е приложимо:
--

<b>III. Семейно положение</b>
17. <input type="checkbox"/> Неженен (неомъжена) <input type="checkbox"/> Женен (омъжена) <input type="checkbox"/> Регистрирано партньорство <input type="checkbox"/> Разделен(разделена) <input type="checkbox"/> Разведен(разведена) <input type="checkbox"/> Вдовец (вдовица) <input type="checkbox"/> Друго (да се посочи):

18. Данни за съпругата/съпруга/регистрирания партньор:	
Фамилия	Предходна(предходни) фамилия(фамилии)
Име/Имена	Дата на раждане (ден/месец/година)
Актуално гражданство/гражданства	Преишно(преишни) гражданство(гражданства)
Местожителство (пълен и точен адрес)	

19. Данни за децата (в това число тези над 18-годишна възраст):				
Фамилия	Собствено име (имена)	Дата на раждане и месторождение	Гражданство	Местожителство (пълен точен адрес)


20. Родителски права (при ненавършили пълнолетие лица)/законен настойник: (фамилно име, собствено име, адрес, ако е различен от този на кандидата, телефонен номер, имейл адрес и гражданство):

#### IV. Цел на пътуването

21. Цел(цели) на пътуването:

- Работа  Събиране на семейство  Културна дейност  Спорт  Медицински причини  
 Обучение  Пенсионер  Друго (моля, посочете):

22. Планирана дата на пристигане в Република България:

23. Пребивавали ли сте преди в Република България?

- Да  Не

Ако отговорът е „да“, посочете дата и място на пребиваването си по време на последните три посещения (месец/година):

от	до	в/във
1.		
2.		
3.		

24. Пребиваване в държава, различна от държавата на настоящото гражданство:

- Не  
 Да. Разрешение за пребиваване или равностоеен документ ..... № .....  
Валидност до ..... Пребиваване от..... до .....

25. Планирана продължителност на пребиваване в Република България:

от: ..... до:.....

26. Предвидено място за пребиваване на територията на Република България:

27. Възнамерявате ли да живеете и извън Република България?

- Не  Да (моля, посочете):

28. Пътуват ли с Вас членове на Вашето семейство?

- Не  Да (моля, посочете):

29. Настояща професия:	
30. Работодател и адрес и телефонен номер на работодателя, на канещото дружество или организация. За учащи – име и адрес на учебното заведение:	
31. Друга информация относно целта на пребиваването:	
32. Имали ли сте отхвърлена молба за разрешение за пребиваване или отказвано ли Ви е влизане в Република България? <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Да Ако отговорът е „да“, посочете периода и причината:	
33. Осъждан ли сте? <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Да Ако отговорът е „да“, посочете държавата/държавите и деянието, поради което сте бил осъждан, както и вида на наложеното наказание:	
34. Били ли сте някога експулсиран или депортиран от Република България? <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Да Ако отговорът е „да“, посочете периода и причината:	
35. Страдате ли от някое от следните заболявания: едра шарка, полиомиелит, видове грип, които не са често срещани при хората (например птичи грип, свински грип), остър пандемичен грип, тежък остър респираторен синдром (SARS), холера, белодробна чума, жълта треска, вирусна хеморагична треска (например Ебола, Ласа, Марбург)? <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Да	
36. Разходите за пътуване и за издръжка по време на пребиваването Ви се покриват:	
<input type="checkbox"/> от собствени средства Средства за издръжка: <input type="checkbox"/> В брой <input type="checkbox"/> Пътнически чекове <input type="checkbox"/> Кредитна карта <input type="checkbox"/> Предплатено настаняване <input type="checkbox"/> Предплатен транспорт <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете):	<input type="checkbox"/> от спонсор (домакин, дружество, организация), моля уточнете: ..... ..... <input type="checkbox"/> от посочено в поле 30 юридическо лице ..... ..... <input type="checkbox"/> друго (моля, уточнете): Средства за издръжка: <input type="checkbox"/> Парични средства в брой <input type="checkbox"/> Осигурено настаняване <input type="checkbox"/> Всички разходи по време на престоя са покрити <input type="checkbox"/> Предплатен транспорт <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете):

Известно ми е, че визовата такса не подлежи на възстановяване в случай на отказ за издаване на виза.

Известно ми е, че трябва да имам подходяща медицинска застраховка за пътуване в чужбина за времетраенето на първия ми престой и за всички следващи посещения на територията на Република България.

Известно ми е, че с подаването на това заявление давам съгласието си за следното: събирането на данните, изисквани от настоящия образец на заявление, и използването на моя снимка и, ако е необходимо, снемането на пръстови отпечатъци са задължителни за разглеждането на заявлението; всички лични данни, отнасящи се до мен, които бъдат попълнени в заявлението, както и пръстовите ми отпечатъци и моята снимка ще бъдат предоставени на компетентните органи на държавите членки и обработени от тези органи за целите на вземане на решение по моето заявление.

Тези данни, както и данните за взетото решение по заявлението ми за издаване на виза или решението за анулиране, отмяна или удължаване на срока на валидност на издадена виза ще бъдат въведени и съхранявани в Националната визова информационна система (НВИС) за максимален период от пет години, по време на който до тях ще имат достъп визовите органи и компетентните органи за извършване на проверки на визите на външните граници на държавите членки и вътре в тях, имиграционните служби и службите за предоставяне на убежище в държавите членки, за да се провери дали са изпълнени условията за законно влизане, престой и пребиваване на територията на държавите членки, за да се идентифицират лицата, които не отговарят или вече не отговарят на тези условия, за да се разгледа заявлението за искане на убежище и за да се определи отговорността за такава разглеждане. Отговорният за обработването на данните орган на държавата членка е Комисията за защита на личните данни.

По мое изрично настояване органът, който разглежда заявлението ми за издаване на виза, ще ме информира за начина, по който мога да упражня правото си на проверка на личните си данни, за да бъдат променени или заличени, включително съответните мерки за съдебна защита съгласно националното законодателство на Република България. Националният надзорен орган на Република България [Комисията за защита на личните данни, адрес: гр. София 1592, бул. „Проф. Цветан Лазаров“ № 2, електронна поща: [kzld@cpdp.bg](mailto:kzld@cpdp.bg), интернет страница: [www.cdpd.bg](http://www.cdpd.bg)] ще разглежда искове, свързани със защитата на личните данни.

Декларирам, че доколкото ми е известно, всички предоставени от мен данни са точни и пълни. Наясно съм, че приетото заявление за издаване на виза и приложените документи, удостоверяващи целта на пътуването, не поражда задължение за издаване на виза. Известно ми е, че предоставянето на неверни данни от моя страна ще доведе до отхвърляне или анулиране на вече издадената виза и е възможно да бъде подведен/подведена под наказателна отговорност съгласно правото на държавата членка, която разглежда заявлението ми за издаване на виза.

Задължавам се да напусна територията на Република България преди изтичането на срока на валидност на визата, ако същата бъде издадена. Информирани/информирана съм, че притежанието на виза е само едно от предварителните изисквания за влизане на европейската територия на Република България. Самият факт, че ми е издадена виза, не означава, че имам право на компенсация, ако не отговарям на изискванията за допускане до територията на Република България.

Място и дата:	Подпис на кандидата: (подпис на лицето, упражняващо родителски права/законния настойник, ако е приложимо):
---------------	---