



ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΘΕΩΡΗΣΗ SCHENGEN
Заявление на получение шенгенской визы

Το παρόν έντυπο παρέχεται δωρεάν
Бесплатная анкета

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ
ФОТОГРАФИЯ

1. Επώνυμο (X) Фамилия (X)		IVANOVA		Για υπηρεσιακή χρήση μόνο Заполняется учреждением, выдающим визу Ημερομηνία υποβολής της αίτησης: Αριθ. αίτησης θεώρησης: Αίτηση υπεβλήθη σε <input type="checkbox"/> Πρεσβεία / προξενείο <input type="checkbox"/> ΚΚΑ <input type="checkbox"/> Πάροχο υπηρεσιών <input type="checkbox"/> Εμπορικό διαμεσολαβητή <input type="checkbox"/> Σύνορα
2. Γένος κατά τη γέννηση [προηγούμενο (-α) επώνυμο (-α)] (X) Фамилия при рождении (предыдущая / -ие фамилия / -и) (X)		НЕ ЗАПОЛНЯТЬ		
3. Όνομα (-τα) (X) Имя / имена (X)		MARINA		
4. Ημερ/νία γεννήσεως (ημέρα – μήνας – έτος) Дата рождения (день – месяц – год)	5. Τόπος γεννήσεως Место рождения LUBERCY	7. Παρούσα ιθαγένεια Гражданство в настоящее время RUS - Russian Federation Ιθαγένεια κατά τη γέννηση, εάν διαφέρει: Гражданство при рождении, если отличается RUS - Russian Federation		
22.06.2006	6. Χώρα γεννήσεως Страна рождения RUS - Russian Federation			
8. Φύλο Пол <input type="checkbox"/> Άρρεν Мужской	<input checked="" type="checkbox"/> Θήλυ Женский	9. Οικογενειακή κατάσταση Семейное положение <input type="checkbox"/> Άγαμος/η Холост/не замужем <input type="checkbox"/> Έγγαμος/η Женат/замужем <input type="checkbox"/> Διαζευγμένος/η Разведен / -а <input type="checkbox"/> Χήρος/α Вдовец / вдова <input type="checkbox"/> Εν διαστάσει не проживает с супругом <input type="checkbox"/> Άλλη (να διευκρινισθεί) Иное (уточнить)		
10. Στην περίπτωση ανηλίκων: Επώνυμο, όνομα, διεύθυνση (εάν είναι διαφορετική από εκείνη του αιτούντα) και ιθαγένεια νόμιμου επιτρόπου/ασκούντος γονική μέριμνα Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса заявителя) и гражданство лица с полномочием родителей / законного представителя 1) IVANOVA ANNA (MAMA) или 2) PETROVA IRINA 01/06/2013 -15/06/2013 (сопровождающее лицо и сроки согласия)				Δικαιολογητικά έγγραφα: <input type="checkbox"/> Ταξιδιωτικό έγγραφο <input type="checkbox"/> Μέσα διαβίωσης <input type="checkbox"/> Πρόσκληση <input type="checkbox"/> Μέσα μεταφοράς <input type="checkbox"/> ΤΙΑ <input type="checkbox"/> Άλλο:
11. Αριθμός δελτίου ταυτότητας, όπου απαιτείται Идентификационный номер, если имеется		НЕ ЗАПОЛНЯТЬ		
12. Τύπος ταξιδιωτικού εγγράφου Тип проездного документа <input checked="" type="checkbox"/> Κοινό Διαβατήριο Обычный паспорт <input type="checkbox"/> Διπλωματικό διαβατήριο Дипломатический паспорт <input type="checkbox"/> Υπηρεσιακό διαβατήριο Служебный паспорт <input type="checkbox"/> Επίσημο διαβατήριο Официальный паспорт <input type="checkbox"/> Ειδικό διαβατήριο Особый паспорт <input type="checkbox"/> Άλλο (να διευκρινισθεί) Иной проездной документ (указать какой)				
13. Αριθμός ταξιδιωτικού εγγράφου Номер проездного документа	14. Ημερομηνία έκδοσης Дата выдачи	15. Ισχύει έως Действителен до	16. Εκδούσα αρχή Кем выдан	
72 № 7996325	20/04/2010	20/04/2020	FMS 456	
17. Διεύθυνση κατοικίας και ηλεκτρονική διεύθυνση του αιτούντος Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя MO, LUBERCY, OKTYABRSKIY PR-T, 12 -20		Αριθμός τηλεφώνου (-ων) Номер/-а телефона 8-926-000-00-00		
18. Διαμονή σε χώρα διαφορετική από εκείνη της χώρας παρούσας ιθαγένειας Страна пребывания, если не является страной гражданства <input type="checkbox"/> Όχι Нет <input type="checkbox"/> Ναι. Άδεια διαμονής ή ισοδύναμο έγγραφοΑριθ.Ισχύει έως Да. Вид на жительство или равноценный документ.№.....Действителен до НЕ ЗАПОЛНЯТЬ				Αριθμός εισόδων: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Πολλαπλές Αριθμός ημερών:

(X) Τα πεδία 1-3 συμπληρώνονται σύμφωνα με τα στοιχεία που περιέχονται στο ταξιδιωτικό έγγραφο.

(X) Поля 1-3 заполняются в соответствии с данными проездного документа.

Дата въезда	НЕ ЗАПОЛНЯТЬ	Дата выезда	НЕ ЗАПОЛНЯТЬ	Кол-во дней	НЕ ЗАПОЛНЯТЬ
-------------	---------------------	-------------	---------------------	-------------	---------------------

19. Επάγγελμα που ασκείτε επί του παρόντος Профессиональная деятельность в настоящее время		NO OCCUPATION или PUPIL
* 20. Όνομα, διεύθυνση και αριθμός τηλεφώνου εργοδότη. Για σπουδαστές, όνομα και διεύθυνση εκπαιδευτικού ιδρύματος. Работодатель; адрес и телефон работодателя. Для студентов, школьников – название и адрес учебного заведения НЕ ЗАПОЛНЯТЬ		
21. Κύριος (-οι) λόγος (-οι) ταξιδιού (-ών) Основная цель/-и поездки <input checked="" type="checkbox"/> Τουρισμός <input type="checkbox"/> Επαγγελματικοί λόγοι <input type="checkbox"/> Επίσκεψη σε οικογένεια ή φίλους <input type="checkbox"/> Πολιτιστικοί λόγοι Туризм Деловая Посещение родственников или друзей Культура <input type="checkbox"/> Αθλητικοί λόγοι <input type="checkbox"/> Επίσημη επίσκεψη <input type="checkbox"/> Ιατρικοί λόγοι Спорт Официальная Лечение <input type="checkbox"/> Σπουδές <input type="checkbox"/> Διέλευση <input type="checkbox"/> Διέλευση από αερολιμένα <input type="checkbox"/> Άλλοι (να διευκρινισθεί) Учеба Транзит Транзит через аэропорт Иная (указать)		
22. Κράτος (-η) μέλος (-η) προορισμού Страна (-ы) назначения		GREECE
24. Αριθμός αιτούμενων εισόδων: Виза запрашивается для <input checked="" type="checkbox"/> Μία είσοδος <input type="checkbox"/> Δύο εισοδοί <input type="checkbox"/> Πολλαπλές εισοδοί Однократного въезда Двукратного въезда Многократного въезда		23. Κράτος μέλος πρώτης εισόδου Страна первого въезда GREECE
24. Αριθμός αιτούμενων εισόδων: Виза запрашивается для <input checked="" type="checkbox"/> Μία είσοδος <input type="checkbox"/> Δύο εισοδοί <input type="checkbox"/> Πολλαπλές εισοδοί Однократного въезда Двукратного въезда Многократного въезда		25. Διάρκεια της προβλεπόμενης παραμονής ή διέλευσης Продолжительность пребывания или транзита Αριθμός ημερών 15 (κολ-во дней по туру) Указать количество дней
26. Θεωρήσεις Σένγκεν που χορηγήθηκαν κατά τα τρία προηγούμενα έτη Шенгенские визы, выданные за последние три года <input type="checkbox"/> Όχι <input checked="" type="checkbox"/> Ναι. Ημερομηνία (-ες) ισχύος από 15/06/2011 έως 30/06/2011 (FRA) Нет Да Срок действия с 10/01/2012 до 20/01/2012 (SLO) 15/07/2012 – 05/08/2012 (GR) 01/01/2013 – 31/12/2013 (GR)		
27. Έχουν ληφθεί δακτυλικά αποτυπώματα στο παρελθόν στο πλαίσιο αίτησης για θεώρηση Σένγκεν: Отпечатки пальцев, предоставленные ранее при подаче заявления на получение шенгенской визы <input checked="" type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Ναι Нет Да НЕ ЗАПОЛНЯТЬ Ημερομηνία, εάν γνωρίζετε Data, если известна		
28. Άδεια εισόδου για τη χώρα τελικού προορισμού, εφόσον υπάρχει Разрешение на въезд в страну конечного следования, если необходимо Χορηγήθηκε από Ισχύει από έως Кем выдано Действительно с до		
29. Προβλεπόμενη ημερ/νία άφιξης στον χώρο Schengen Предполагаемая дата въезда в шенгенскую зону 01/06/2013 – по туру		30. Προβλεπόμενη ημερ/νία αναχώρησης από τον χώρο Schengen Предполагаемая дата выезда из шенгенской зоны 15/06/2013 – по туру
* 31. Επώνυμο και όνομα προσκαλούντος (-ντων) στο (στα) κράτος (-η) μέλος (-η). Εάν δεν συντρέχει αυτή η περίπτωση, όνομα ξενοδοχείου ή προσωρινού καταλύματος στο (στα) κράτος (-η) μέλος (-η) Фамилия/-и, имя (имена) лица, приглашающего в государство/-а Шенгенского соглашения. В случае отсутствия такового -название гостиницы (гостиниц) или адрес/-а временного пребывания на территории государств-участников Шенгенского соглашения. ALDEMAR PARADISE MARE HOTEL - НАЗВАНИЕ ОТЕЛЯ ПО ТУРУ		
Διεύθυνση και ηλεκτρονική διεύθυνση προσκαλούντος/ ξενοδοχείου/ προσωρινού καταλύματος Адрес и адрес электронной почты приглашающего лица (лиц)/ гостиницы (гостиниц) / места (мест) временного пребывания НЕ ЗАПОЛНЯТЬ		Αριθ. τηλεφώνου και φαξ Телефон и факс НЕ ЗАПОЛНЯТЬ

¹ Τα μέλη των οικογενειών πολιτών της ΕΕ, του ΕΟΧ ή της Ελβετικής Συνομοσπονδίας (CH) (σύζυγοι, τέκνα ή συντηρούμενοι ανιόντες) δεν συμπληρώνουν τα πεδία που σημειώνονται με αστερίσκο εφόσον ασκούν το δικαίωμά τους στην ελεύθερη κυκλοφορία. Τα μέλη των οικογενειών πολιτών της ΕΕ, του ΕΟΧ ή της Ελβετικής Συνομοσπονδίας (CH) πρέπει να προσκομίζουν έγγραφα που να αποδεικνύουν τη συγγένεια τους και να συμπληρώνουν τα πεδία αριθ. 34 και 35.

¹ Поля, отмеченные знаком «*», не заполняются членами семей граждан Европейского союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии (супруг/-а, дети или экономически зависимые родственники по восходящей линии), при осуществлении своего права на свободное передвижение, должны предоставить документы, подтверждающие родство, и заполняют поля 34 и 35.

* 32. Επωνυμία και διεύθυνση προσκαλούσας εταιρείας/ οργάνωσης Название и адрес приглашающей компании / организации		Αριθ. τηλεφώνου και φαξ εταιρείας/ οργάνωσης Телефон и факс компании/ организации	
НЕ ЗАПОЛНЯТЬ		НЕ ЗАПОЛНЯТЬ	
Επώνυμο, όνομα, διεύθυνση, αριθ. τηλεφώνου, φαξ και ηλεκτρονική διεύθυνση του προσώπου ελαφής στην εταιρεία/οργάνωση Фамилия, имя, адрес, телефон, факс и адрес электронной почты контактного лица компании /организации			
НЕ ЗАПОЛНЯТЬ			
* 33. Τα έξοδα ταξιδιού και διαβίωσης κατά την παραμονή του αιτούντος καλύπτονται: Расходы заявителя на проезд и во время пребывания оплачивает			
<input type="checkbox"/> από τον αιτούντα сам заявитель Μέσα διαβίωσης: Средства: <input checked="" type="checkbox"/> Μετρητά Наличные деньги <input type="checkbox"/> Ταξιδιωτικές επιταγές Дорожные чеки <input type="checkbox"/> Πιστωτική κάρτα Кредитная карточка <input checked="" type="checkbox"/> Προπληρωμένη διαμονή Предоплаченное место проживания <input checked="" type="checkbox"/> Προπληρωμένη μεταφορά Предоплачен транспорт <input type="checkbox"/> Άλλα (να διευκρινιστούν) Иные (указать)		<input type="checkbox"/> από χορηγό (φιλοξενούντα, εταιρεία, οργάνωση), να διευκρινιστεί спонсор (приглашающее лицо, компания, организация), указать <input type="checkbox"/> που αναφέρεται στο πεδίο 31 ή 32 упомянутые в пунктах 31 или 32 <input type="checkbox"/> από άλλον (να διευκρινιστεί) иные (указать) Μέσα διαβίωσης: Средства: <input type="checkbox"/> Μετρητά Наличные деньги <input type="checkbox"/> Παρέχεται κατάλυμα Обеспечивается место проживания <input type="checkbox"/> Καλύπτονται όλες οι δαπάνες κατά τη διαμονή Оплачиваются все расходы во время пребывания <input type="checkbox"/> Προπληρωμένη μεταφορά Оплачивается транспорт <input type="checkbox"/> Άλλα (να διευκρινιστούν) Иные (указать)	
НЕ ЗАПОЛНЯТЬ		НЕ ЗАПОЛНЯТЬ	
34. Προσωπικά στοιχεία του μέλους της οικογένειας που είναι πολίτης της ΕΕ, του ΕΟΧ ή της Ελβετικής Συνομοσπονδίας Личные данные члена семьи, являющегося гражданином Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии			
НЕ ЗАПОЛНЯТЬ			
Επώνυμο Фамилия		Όνομα (-τα) Имя (имена)	
НЕ ЗАПОЛНЯТЬ		НЕ ЗАПОЛНЯТЬ	
Ημερομηνία γέννησης Дата рождения	Ίθαγένεια Гражданство	Αριθ. ταξιδιωτικού εγγράφου ή δελτίου ταυτότητας Номер паспорта или удостоверения личности	
НЕ ЗАПОЛНЯТЬ	НЕ ЗАПОЛНЯТЬ	НЕ ЗАПОЛНЯТЬ	
35. Συγγένεια με πολίτη της ΕΕ, του ΕΟΧ ή της Ελβετικής Συνομοσπονδίας Родство с гражданином Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии			
<input type="checkbox"/> σύζυγος супруг/-а		<input type="checkbox"/> τέκνο ребенок	<input type="checkbox"/> εγγονός (-ή) внук/-чка
		<input type="checkbox"/> συντηρούμενος ανιών иждивенец	НЕ ЗАПОЛНЯТЬ
36. Τόπος και ημερομηνία Место и дата MOSCOW – город, в кот. заполняется анкета 25.04.2013 – дата заполнения анкеты		37. Υπογραφή (υπογραφή ασκούντος γονική μέριμνα/ νόμιμου επιτρόπου, όταν πρόκειται για ανήλικους) Подпись (для несовершеннолетних – подпись лица с полномочием родителей / законного представителя) ПОДПИСЬ МАМЫ ИЛИ ПАПЫ	

Γνωρίζω ότι το τέλος θεώρησης δεν επιστρέφεται σε περίπτωση απόρριψης Я информирован/-а, что в случае отказа в получении визы, визовый сбор не возвращается	ΔΑ
--	-----------

Ισχύει σε περίπτωση αίτησης για θεώρηση πολλαπλών εισόδων (πρβ. πεδίο αριθ. 24): Применяется, если запрашивается виза на многократный въезд (см. пункт 24): Γνωρίζω ότι χρειάζεται να διαθέτω κατάλληλη ταξιδιωτική ιατρική ασφάλιση για την πρώτη παραμονή μου και για τυχόν μεταγενέστερες επισκέψεις στο έδαφος των κρατών μελών. Я информирован/-а, что для первого моего пребывания и последующих посещений территории стран-участников требуется соответствующая медицинская страховка	ΔΑ
---	-----------

