



Uyumlaştırılmış başvuru formu

Schengen Vizesi Başvuru Formu

Ücretsiz form

FOTOĞRAF

1. Soyadı:				Pildo ambasados/ konsulato darbuotojas For embassy/ consulate use only Prašymo data: Prašymo išduoti viza numeris: Prašymas pateiktas: <input type="checkbox"/> Ambasadoje ir (arba) konsulate <input type="checkbox"/> BPIVC <input type="checkbox"/> Per paslaugų teikėją <input type="checkbox"/> Per komercinį tarpininką <input type="checkbox"/> Pasienyje Pavadinimas: <input type="checkbox"/> Kita Dokumentus tvarko: Patvirtinamieji dokumentai: <input type="checkbox"/> Kelionės dokumentas <input type="checkbox"/> Patvirtintos lėšos <input type="checkbox"/> Iškvietimas <input type="checkbox"/> Transporto priemonė <input type="checkbox"/> SDKM <input type="checkbox"/> Kita: Sprendimas dėl vizos: <input type="checkbox"/> Atsisakyta išduoti <input type="checkbox"/> Išduota: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> RTG <input type="checkbox"/> Galioja: Nuo:..... Iki:..... Atvykimų skaičius: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Daug kartų Dienų skaičius:.....	
2. Doğumdaki soyadı [önceki soyadı]:					
3. Adı:					
4. Doğum tarihi (gün-ay-yıl):		5. Doğum yeri:		7. Şu anda geçerli olan uyruk:	
		6. Doğum ülkesi:		Şimdikinden farklı ise doğumda geçerli olan uyruk:	
8. Cinsiyet: <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kadın		9. Medeni hali: <input type="checkbox"/> Bekâr <input type="checkbox"/> Evli <input type="checkbox"/> Ayrı <input type="checkbox"/> Boşanmış <input type="checkbox"/> Dul <input type="checkbox"/> Diğer (açıklayınız)			
10. Reşit olmayanlar için yasal vasinin soyadı, adı, adresi (başvuru sahibininkinden farklı ise) ve uyruğu:					
11. TC Kimlik No (var ise):					
12. Seyahat belgesinin türü: <input type="checkbox"/> Ulusal pasaport <input type="checkbox"/> Diplomatik pasaport <input type="checkbox"/> Hizmet pasaportu <input type="checkbox"/> Resmi pasaport <input type="checkbox"/> Hususi pasaport <input type="checkbox"/> Diğer seyahat belgesi (açıklayınız)					
13. Pasaport numarası:		14. Pasaportun veriliş tarihi:		15. Pasaportun bitiş tarihi:	
16. Pasaportu veren makam:					
17. Başvuru sahibinin ikametgâh adresi ve e-posta adresi:				Telefon numaraları:	
18. Vatandaşı olduğunuz ülke haricinde bir ülkede mi ikamet ediyorsunuz? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet. İkamet tezkeresi veya eşdeğer belge.....Numarası.....Geçerlilik tarihi					
19. Şu anki mesleğiniz:					
20. Çalışılan kurum veya şirketin adı, adresi ve telefon numarası. Öğrenciler için; öğrenim görülen kurumun adı ve adresi:					
21. Seyahat amacı: <input type="checkbox"/> Turistik <input type="checkbox"/> İş <input type="checkbox"/> Aile veya arkadaş ziyareti <input type="checkbox"/> Kültür <input type="checkbox"/> Spor <input type="checkbox"/> Eğitim <input type="checkbox"/> Transit <input type="checkbox"/> Havalimanı transiti <input type="checkbox"/> Diğer (lütfen açıklayınız) <input type="checkbox"/> Resmi ziyaret <input type="checkbox"/> Sağlık sebebi					

22. Gidilecek ülke veya ülkeler:	23. İlk giriş yapılacak ülke:	

24. Talep edilen giriş sayısı <input type="checkbox"/> Tek <input type="checkbox"/> İki <input type="checkbox"/> Çok girişli	25. Öngörülen gezi veya transit süresi: (Lütfen gün sayısını belirtiniz)	
---	--	--

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

Serbest dolaşım hakkını kullanarak seyahat eden AB, AET veya İsviçre Konfederasyonu vatandaşlarının aile üyeleri (eş, çocuk veya bakmakla yükümlü olunan ebeveynler) * ile işaretlenmiş bölümleri doldurmayacaktır. AB, AET veya İsviçre Konfederasyonu vatandaşlarının akrabaları, bu akrabalığı kanıtlayan belgeleri ibraz edecek ve 34 ile 35 numaralı bölümleri dolduracaktır.

26. Son üç yıl içerisinde alınan Schengen vizeleri <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var. Geçerlilik tarihleri:tarihindentarihine kadar.	
27. Daha önceki Schengen Vizesi başvurularında parmak izi alınıp alınmadığı <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet Biliyorsanız tarihi:.....	
28. Asıl gidilecek ülkenin farklı bir ülke olması halinde, o ülkeye giriş iznitarihinden.....tarihine kadar geçerli oluptarafından verilmiştir.	
29. Schengen Bölgesi'ne öngörülen giriş tarihi	30. Schengen Bölgesi'nden öngörülen ayrılış tarihi
*31. Üye Devletlerden davetiye gönderen kişi/kişilerin soyadı ve adı. Davetiye olmaması halinde, Üye Devletlerde geçici olarak konaklanacak yer/yerlerin veya otel/otellerin adı.	
Üye Devletlerden davetiye gönderen kişi/kişilerin veya geçici olarak konaklanacak yer/yerlerin veya otel/otellerin 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?	

<input type="checkbox"/> Başvuru sahibinin kendisi tarafından Masraflar ne şekilde karşılanacak? <input type="checkbox"/> Nakit <input type="checkbox"/> Seyahat çeki <input type="checkbox"/> Kredi kartı <input type="checkbox"/> Konaklama bedeli ödenmiştir <input type="checkbox"/> Ulaşım bedeli ödenmiştir <input type="checkbox"/> Diğer (lütfen açıklayınız)	<input type="checkbox"/> Sponsor tarafından (Ev sahibi, şirket veya kurumdan hangisi olduğunu lütfen açıklayınız) <input type="checkbox"/> 31 veya 32 numaralı kutuda belirtilen <input type="checkbox"/> Diğer (lütfen açıklayınız) Masraflar ne şekilde karşılanacak? <input type="checkbox"/> Nakit <input type="checkbox"/> Başvuru sahibine konaklama yeri sağlanacaktır <input type="checkbox"/> Tüm seyahat masrafları karşılanmıştır <input type="checkbox"/> Ulaşım bedeli ödenmiştir <input type="checkbox"/> Diğer (lütfen açıklayınız)	
34. AB, AET veya İsviçre Konfederasyonu vatandaşı olan akrabaya ait kişisel bilgiler		
Soyadı:		Adı:
Doğum tarihi:	Uyruğu:	Pasaport veya kimlik numarası:
35. AB, AET veya İsviçre Konfederasyonu vatandaşı ile akrabalık derecesi: <input type="checkbox"/> Eş <input type="checkbox"/> Çocuk <input type="checkbox"/> Torun <input type="checkbox"/> Bakmakla yükümlü olduğu ebeveyn		
36. Yer ve tarih:		37. İmza (reşit olmayanlar için yasal vasinin imzası)

Vize talebimin reddedilmesi halinde, vize işlemleri için alınan ücretin iade edilmeyeceğini biliyor ve kabul ediyorum.

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

Üye Devletlere yapacağım ilk seyahat ve daha sonra yapacağım seyahatler için uygun seyahat sağlık sigortasına ihtiyacım olduğunu biliyorum.

Bu başvuru formunda istenen bilgilerin, fotoğrafımın ve uygulanabilir olduğu hallerde parmak izlerimin alınmasının, vize başvurumun incelenmesi açısından zorunlu olduğunu; vize başvurumla ilgili bir karar verilebilmesi için bu başvuru formunda yer alan şahsıma ilişkin tüm kişisel bilgilerin yanı sıra parmak izlerim ve fotoğrafımın; Üye Devletlerin ilgili makamlarına iletileceğini ve bunlar tarafından işleme tabi tutulacağını biliyor ve kabul ediyorum.

Yukarıda belirtilen bilgilerin yanı sıra başvuruma ilişkin veya vizenin iptali, geri çekilmesi veya süresinin uzatılmasına ilişkin karar hakkındaki bilgilerin, Vize Bilgi Sistemi'ne ve (VIS) ⁽¹⁾ kaydedileceğini ve azami 5 yıllık bir süre boyunca burada saklı tutulacağını ve bu süre zarfında, Üye Devletlerin topraklarına yasal giriş, kalış ve ikamet koşullarının yerine getirip getirilmediğinin kontrolü, bu koşulları yerine getirmeyen veya yerine getirmeyi sürdürmeyen kişilerin tespiti, bir iltica başvurusunun incelenmesi ve bu tür bir inceleme için sorumluluğun belirlenmesi amacıyla dış sınırlarda ve Üye Devletlerin sınırları içerisinde görev yapan vize makamları ile vizeleri kontrol yetkisine sahip yetkililer ve Üye Devletlerdeki göç ve iltica makamları tarafından erişilebilir olacaktır. Belirli durumlarda, terör suçları ile diğer ciddi suçların önlenmesi, tespiti ve soruşturulması amacıyla bu bilgilere Üye Devletlerin yetkili makamları ile Europol tarafından da erişilebilecektir. Üye Devletin bilgilerin işlenmesinden sorumlu yetkili makamı; Litvanya Cumhuriyeti İç İşleri Bakanlığı'dır.

Üye Devletlerden herhangi birinin sınırları içerisinde iken, VIS'te kayıtlı bulunan şahsıma ilişkin bilgilere ve bu bilgileri ileten Üye Devlete ilişkin bildirim edinme, şahsıma ilişkin doğru olmayan bilgilerin düzeltilmesini ve yasalara aykırı şekilde işleme konulmuş şahsıma ilişkin bilgilerin silinmesini talep etme hakkım olduğunu biliyorum. Açıkça talep etmem halinde, başvurumu işleme koyan makam, şahsıma ilişkin kişisel bilgileri kontrol etme ve düzeltme veya sildirme hakkımı ne şekilde kullanabileceğim hakkında, ilgili Devletin ulusal yasaları uyarınca mevcut çözümleri de belirtmek suretiyle, beni bilgilendirecektir. İlgili Üye Devletin ulusal denetim makamı [Devlet Veri Koruma Müfettişliği], kişisel bilgilerin korunmasına ilişkin taleplerin iletileceği makamdır.

Verdiğim tüm ayrıntıların bilgim çerçevesinde doğru ve tam olduğunu beyan ederim. Vereceğim herhangi bir yanlış beyanın, başvurumun reddedilmesine veya verilmiş olan vizemin iptal edilmesine yol açacağını ve ayrıca başvurumu işleme koyan Üye Devletin yasaları uyarınca kanuni takibata tabi olacağımı biliyorum.

Şahsıma vize tahsis edilmesi halinde, vizemin geçerlilik süresi sona ermeden Üye Devletlerin sahasını terk edeceğimi taahhüt ederim. Geçerli bir vizeye sahip olmanın, Üye Devletlerin Avrupa sahasına girmek için gerekli ön koşullardan sadece biri olduğu konusunda bilgilendirildim. Şahsıma vize tahsis edilmiş olması tek başına, 562/2006 No.lu Avrupa Komisyonu Tüzük'ünün (Schengen Sınırları Kanunu), Madde 5 (1)'inde yer alan ilgili hükümlerini yerine getirmemem halinde, şahsıma tazminat hakkı doğacağı anlamına gelmez ve bu durumda giriş yapmama da izin verilmeyecektir. Giriş için gerekli ön koşullar, Üye Devletlerin Avrupa sahasına girişte tekrar kontrol edilecektir.

Yer ve tarih

İmza

(reşit olmayanlar için yasal vasinin imzası)

⁽¹⁾ VIS'in kullanımında olması halinde