

Wniosek o wydanie wizy krajowej

Niniejszy formularz jest bezpłatny

PL

ZDJĘCIE

1. Nazwisko(-ka) (x) SARGSYAN				WYŁĄCZNIE DO UŻYTKU SŁUŻBOWEGO	
2. Nazwisko(-ka) rodowe (wcześniej używane nazwisko(-ka)) (x) SARGSYAN					
3. Imię (Imiona) (x) MARIAM					
4. Data urodzenia (rok- miesiąc- dzień) 1965-06-07		5. Miejsce urodzenia ARMAVIR 6. Państwo urodzenia ARMENIA		7. Obywatelstwo ARMENIA	
8. Płeć ☐ mężczyzna ☒ kobieta		9. Stan cywilny ☐ kawaler/panna ☐ żonaty/zamężna ☐ w separacji ☒ rozwiedziony/na ☐ wdowiec/wdowa ☐ inne (proszę określić)			
10. W przypadku nieletnich: nazwisko, imię, adres (jeżeli inny niż adres wnioskodawcy) oraz obywatelstwo osoby sprawującej władzę rodzicielską/opiekuna prawnego					
11. Krajowy numer identyfikacyjny (jeżeli dotyczy) 000000000					
12. Rodzaj dokumentu podróży: ☒ paszport zwykły ☐ paszport dyplomatyczny ☐ paszport służbowy ☐ paszport urzędowy ☐ paszport specjalny ☐ inny dokument podróży (proszę określić)					
13. Numer dokumentu podróży AT0000000		14. Data wydania 2019-08-03		15. Ważny do 2029-08-03	
		16. Wydany przez 000			
17. Adres domowy oraz adres poczty elektronicznej osoby ubiegającej się o wizę ARMENIA, YEREVAN 0010 YEREVAN, ALEK MANUKYAN, 105, APT. 13				Numer(-y) telefonu(-nów) 00374 98000000	
Czy na stałe mieszka Pani/Pan w państwie innym niż państwo obywatelstwa? ☒ nie ☐ tak. Dokument pobytowy lub dokument mu równoważny numer ważny do.....					
* 19. Wykonywany zawód Bez zawodu					
* 20. Nazwa, adres i numer telefonu pracodawcy. W przypadku uczniów i studentów – nazwa i adres szkoły.					
21. Główny(-ne) cel(-e) podróży: ☐ turystyka ☐ sprawy służbowe ☐ wizyta u rodziny lub przyjaciół ☐ kultura ☐ sport ☐ wizyta urzędowa ☐ względy zdrowotne ☐ nauka ☒ inny (proszę określić) praca na czas określony Uzasadnienie:					

22. Państwo(-wa) członkowskie będące celem podróży -----POLSKA-----	23. Państwo członkowskie, do którego następuje pierwszy wjazd POLSKA
24. Liczba wjazdów, której dotyczy wnioszek ☐ pojedynczy wjazd ☐ dwa wjazdy ☒ 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 wstępni) 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 ☒ nie ☐ tak. Data(-ty) ważności od do 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? ☒ nie ☐ tak Data (jeżeli jest znana)	
28. Zezwolenie na wjazd do państwa będącego celem podróży ----- NIE DOTYCZY -----	
29. Planowana data przyjazdu do Rzeczypospolitej Polskiej 2020-09-01	30. Planowana data wyjazdu z Rzeczypospolitej Polskiej 2021-02-27
* 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.	
Adres oraz adres poczty elektronicznej osoby /osób zapraszającej(-cych)/hotelu(-li)/adres(-y) tymczasowy(-we)	Numer telefonu
* 32. Nazwa i adres firmy/organizacji zapraszającej FIND-JOB PL POLSKA,30-001 KRAKOW, STAROWISLNA 110/256	Numer telefonu i faksu firmy/organizacji 0048 120000000000
Nazwisko i imię, adres służbowy, numer służbowego telefonu i faksu oraz adres służbowej poczty elektronicznej osoby wyznaczonej w firmie/organizacji: fjpl@wp.pl	
* 33. Koszty podróży i utrzymania osoby ubiegającej się o wizę pokrywa	
☐ sama osoba ubiegająca się o wizę Środki utrzymania ☐ gotówka ☐ czeki podróżne ☐ karta kredytowa ☐ opłacone z góry zakwaterowanie ☐ opłacony z góry transport ☐ inne (proszę określić)	☒ sponsor (osoba udzielająca gościny, firma, organizacja), proszę określić ☒ określony w polu 31 lub 32 ☐ inne (proszę określić) Środki utrzymania ☐ gotówka ☒ zapewnia zakwaterowanie ☐ pokrywa wszystkie koszty podczas pobytu ☒ z góry opłaca transport ☒ inne (proszę określić) wynagrodzenie

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 ☐ małżonek ☐ dziecko ☐ wnuk ☐ wstępny pozostający na utrzymaniu		
36. Miejscowość i data		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	Podpis (za nieletnich podpisuje osoba sprawująca władzę rodzicielską/opiekun prawny):
--------------------	---

