



ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΘΕΩΡΗΣΗ SCHENGEN
Заявление на получение шенгенской визы

Το παρόν έντυπο παρέχεται δωρεάν
Бесплатная анкета

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ
ФОТОГРАФИЯ
ΒΚΛΕΙΒΑΕΤΑΙ
САМОСТОЯТЕЛЬНО

1. Επώνυμο (X) Фамилия (X) <u>IVANOV</u>			Για υπηρεσιακή χρήση μόνο Заполняется учреждением, выдающим визу		
2. Γένος κατά τη γέννηση [προηγούμενο (-α) επώνυμο (-α)] (X) Фамилия при рождении (предыдущая / -ие фамилия / -и) (X)			Ημερομηνία υποβολής της αίτησης:		
3. Όνομα (-τα) (X) Имя / имена (X) <u>IVAN</u>			Αριθ. αίτησης θεώρησης:		
4. Ημερ/νία γεννήσεως (ημέρα – μήνας – έτος) Дата рождения (день – месяц – год) <u>25/04/1980</u>	5. Τόπος γεννήσεως Место рождения <u>MOSCOW</u>	7. Παρούσα ιθαγένεια Гражданство в настоящее время <u>RUSSIAN</u> Ιθαγένεια κατά τη γέννηση, εάν διαφέρει: Гражданство при рождении, если отличается <u>USSR</u>	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		
8. Φύλο Пол <input checked="" type="checkbox"/> Άρρεν Мужской <input type="checkbox"/> Θήλυ Женский	9. Οικογενειακή κατάσταση wife - IVANOVA INNA 24/12/1981 Семейное положение <input type="checkbox"/> Άγαμος/η Холост/не замужем <input type="checkbox"/> Διαζευγμένος/η Разведен / -а <input checked="" type="checkbox"/> Έγγαμος/η Женат/замужем <input type="checkbox"/> Χήρος/α Вдовец / вдова <input type="checkbox"/> Εν διαστάσει не проживает с супругом <input type="checkbox"/> Άλλη (να διευκρινισθεί) Иное (уточнить)		Όνομα: <input type="checkbox"/> Άλλο Χειριστής του φακέλου:		
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. ЕСЛИ ЕСТЬ С ОБОИМИ РОДИТЕЛЯМИ: Ф.И. ОДНОГО РОДИТЕЛЯ, ГРАЖДАНСТВО 2. ЕСЛИ ЕСТЬ С ОДНИМ РОДИТЕЛЕМ (НАТРИМЕР РЕБЕНОК ЕСТЬ С МАМОЮ): Ф.И. МАМЫ, ГРАЖДАНСТВО, ДАТА НА КОТОРЫЕ ОТЕЦ ДАЛ СОГАСИЕ НА РЕБЕНКА			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			Απόφαση για τη θεώρηση: <input type="checkbox"/> Απορρίπτεται <input type="checkbox"/> Χορηγείται <input type="checkbox"/> Α <input type="checkbox"/> С <input type="checkbox"/> LTV		
12. Τύπος ταξιδιωτικού εγγράφου Тип проездного документа <input checked="" type="checkbox"/> Κοινό Διαβατήριο Обычный паспорт <input type="checkbox"/> Ειδικό διαβατήριο Особый паспорт <input type="checkbox"/> Διπλωματικό διαβατήριο Дипломатический паспорт <input type="checkbox"/> Άλλο (να διευκρινισθεί) Иной проездной документ (указать какой)			<input type="checkbox"/> Υπηρεσιακό διαβατήριο Служебный паспорт <input type="checkbox"/> Επίσημο διαβατήριο Официальный паспорт		
13. Αριθμός ταξιδιωτικού εγγράφου Номер проездного документа <u>62 123456</u>	14. Ημερομηνία έκδοσης Дата выдачи <u>01/01/2010</u>	15. Ισχύει έως Действителен до <u>01/01/2020</u>	16. Εκδούσα αρχή Кем выдан <u>UVD 123</u>		
17. Διεύθυνση κατοικίας και ηλεκτρονική διεύθυνση του αιτούντος Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя <u>EKATERINBURG, LENINA STREET 1-1</u>		Αριθμός τηλεφώνου (-ων) Номер/-а телефона <u>+7(343)123456</u> <u>+7912000000</u>			
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			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.

19. Επάγγελμα που ασκείτε επί του παρόντος Профессиональная деятельность в настоящее время MANAGER	
* 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 ООО TRADE, EKATERINBURG, LENINA STREET 5 TEL. +7(343)9876543	
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"/> Πολιτιστικός λόγος 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	23. Κράτος μέλος πρώτης εισόδου Страна первого въезда GREECE
24. Αριθμός αιτούμενων εισόδων: Виза запрашивается для <input type="checkbox"/> Μία είσοδος <input type="checkbox"/> Δύο εισοδοί <input checked="" type="checkbox"/> Πολλαπλές εισοδοί Однократного въезда Двукратного въезда Многократного въезда	25. Διάρκεια της προβλεπόμενης παραμονής ή διέλευσης Продолжительность пребывания или транзита First entry 10/10/2010-19/10/2010 (10 days) Αριθμός ημερών Указать количество дней 90 days multi
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 έως Нет Да Срок действия с SPAIN 21/08/09-29/08/09 до	
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 type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Ναι Нет Да	
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 10/10/2010	30. Προβλεπόμενη ημερ/νία αναχώρησης από τον χώρο Schengen Предполагаемая дата выезда из шенгенской зоны 09/10/2011 ЗАПИСИВАЕТСЯ КОРИΔΩΡ ΓΟΔ, ЧИЛИС ДАЛИ ДЕНЬ, ПРЛ УСЛОВИ, ЛТО ПОВΒΟΛЯНОТ С РОКИ ТРАСПОРТА
* 31. Επώνυμο και όνομα προσκαλούντος (-των) 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. ANTHOUSSA SPA HOTEL, ATHENS, APHRODITA STREET 8	
Διεύθυνση και ηλεκτρονική διεύθυνση προσκαλούντος/ ξενοδοχείου/ προσωρινού καταλύματος Адрес и адрес электронной почты приглашающего лица (лиц)/ гостиницы (гостиниц) / места (мест) временного пребывания	Αριθ. τηλεφώνου και φαξ Телефон и факс +30 254 1234567

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.