EK 1

Uyumlaştırılmış Başvuru Formu

**SCHENGEN VİZESİ BAŞVURU FORMU**

Bu form ücretsizdir

[[1]](#footnote-1)

AB, EEA (Avrupa Ekonomik Alanı), İsviçre ya da Çekilme Anlaşması’ndan yararlanan İngiliz vatandaşlarının aile üyeleri, bu formun 21, 22, 30, 31 ve 32 sayılı (\* işaretli) bölümlerini doldurmayacaktır.

1-3 no’lu kutular seyahat belgesindeki verilere göre doldurulacaktır.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Soyadınız (Aile adı): | | | | | | | | | | SADECE RESMİ KULLANIMLAR İÇİNDİR  Başvuru tarihi:  Başvuru numarası: |
| 2. Doğumla birlikte aldığı soyadı (önceki aile ad(lar)ı): | | | | | | | | | |
| 3. Adınız: | | | | | | | | | |
| 4. Doğum tarihiniz (gün-ay-yıl): | 5. Doğum yeriniz:  6. Doğum ülkeniz: | | | | | | 7.Mevcut Uyruğunuz:  Şimdikinden farklı olması halinde doğumla birlikte aldığınız uyruk:  Diğer uyruklar: | | | Başvurunun yapıldığı yer:  □ Büyükelçilik/Konsolosluk  □ Hizmet sunucusu  □ Ticari aracı |
| 8. Cinsiyet:  □ Erkek □ Kadın | 9. Medeni hal:  □ Bekar □ Evli □ Kayıtlı birliktelik □ Ayrı □ Boşanmış □ Dul □ Diğer(açıklayınız): | | | | | | | | | □ Sınır kapısı Adı:  ………………………………………………………………  □ Diğer: |
| 10. (Reşit değilse) ebeveyn yetkisi sahibi/ Yasal velinin (soyadı, adı, adresi; başvuru sahibininkinden farklı olması halinde, telefon numarası, e-posta adresi ve uyruğu): | | | | | | | | | | Dosyayı inceleyen kişi: |
| 11. Nüfus Cüzdanı numarası (var ise): | | | | | | | | | | Destekleyici belgeler:  □ Seyahat belgesi  □ Gelir belgeleri  □ Davetiye |
| 12. Seyahat belgesi türü:  □ Normal pasaport □ Diplomatik pasaport □ Hizmet pasaportu □ Resmi pasaport □ Özel pasaport □ Diğer seyahat belgesi (açıklayınız): | | | | | | | | | |
| 13. Seyahat belgesi numarası: | 14. Seyahat belgesinin veriliş tarihi | | | 15. Geçerlilik süresi: | | | | 16. Belgeyi veren makam (ülke): | | □ Seyahat sağlık sigortası  □ Ulaşım aracı  □ Diğer:  Vize hakkında verilen karar:  □ Reddedildi  □ Verildi:  □ A  □ C  □ VTL  □ Geçerlidir:  tarihinden:  tarihine kadar: |
| 17. AB, EEA (Avrupa Ekonomik Alanı), İsviçre ya da Çekilme Anlaşması’ndan yararlanan İngiliz vatandaşlarının aile üyelerinin kişisel verileri, var ise: | | | | | | | | | |
| Soyadı (Aile adı): | | | | | Adı: | | | | |
| Doğum tarihi (gün-ay-yıl): | Uyruğu: | | | | Seyahat belgesi veya Kimlik kartı numarası: | | | | |
| 18. Var ise AB, EEA (Avrupa Ekonomik Alanı), İsviçre ya da Çekilme Anlaşması’ndan yararlanan İngiliz vatandaşlarıyla olan aile ilişkisi:  □ eşi □ çocuğu □ torunu □ bakmakla yükümlü olduğu aile büyüğü  □ kayıtlı birliktelik □ diğer | | | | | | | | | |
| 19. Başvuru sahibinin ev adresi ve e-postası: | | | | | | | | Telefon no: | |
| 20. Kendi ülkeniz olmayan bir ülkede mi ikamet ediyorsunuz:  □ Hayır  □ Evet. İkamet tezkeresi veya eşdeğer belge..............Numarası ........................ Geçerlilik tarihi ................................................................. | | | | | | | | | |
| \*21. Şu anki mesleğiniz: | | | | | | | | | | Giriş sayısı:  □ 1 □ 2 □ Çok girişli  Gün sayısı: |
| \* 22. İşveren ve işvereninadı, adresi ve telefon numarası. Öğrenci olma durumunda, öğrenim görülen kurumun adı ve adresi: | | | | | | | | | |
| 23. Seyahat amacınız/amaçlarınız:  □ Turistik □ İş □ Aile veya arkadaş ziyareti □ Kültürel □ Sportif □ Resmi ziyaret □ Sağlık sebepleri □ Eğitim □ Havalimanı transit □ Diğer (lütfen açıklayınız): | | | | | | | | | |
| 24. Kalış sebebinize ilişkin ek bilgi: | | | | | | | | | |
| 25. Gidilecek olan asıl üye ülke (ve varsa gidilecek olan diğer üye ülkeler): | | | | | | 26. İlk giriş yaptığınız üye ülke: | | | |
| 27. Talep edilen giriş sayısı:  □ Tek giriş □ İki giriş □ Çok girişli  Schengen alanında ilk kalmaya başlayacağınız geliş için öngörülen geliş tarihi:  İlk kalıştan sonra Schengen alanından öngörülen çıkış tarihi: | | | | | | | | | |
| 28. Schengen vizesi talebinde daha önce parmak izinin alınıp alınmadığı:  □ Hayır □ Evet.  Biliyorsanız tarihi……………..Biliyorsanız vize etiket numarası……………… | | | | | | | | | |
| 29. Gidilecek nihai ülkenin farklı bir ülke olması durumunda, o ülkeye giriş izni:  ............................... 'den .............................'e kadar geçerli .................................. tarafından verilmiştir. | | | | | | | | | |
| \* 30. Üye Devlet(ler)den davetiye gönderen kişi(ler)in soyad(lar)ı ve ad(lar)ı. Davetiye olmaması durumunda, Üye Devletlerde geçici olarak konaklanacak yer(ler)in adresi veya otel(ler)in isimleri: | | | | | | | | | |
| Davetiye gönderen kişi(ler)in / otel(ler)in/ geçici olarak konaklanacak yer(ler)in posta adresi ve elektronik posta adresi: | | | Telefon no: | | | | | | |
| \*31. Davetiye gönderen şirket veya kurumun adı ve adresi: | | | | | | | | | |  |
| Şirket veya kurumdaki irtibat kişisinin soyadı, adı, adresi, telefon numarası ve elektronik posta adresi: | | Şirket veya kurumun telefon numarası: | | | | | | | |  |
| \*32. Kaldığı süre boyunca başvuru sahibinin seyahat ve genel masrafları kim tarafından karşılanacak: | | | | | | | | | |  |
| □ Başvuru sahibinin kendisi tarafından  Geçim kaynağı:  □ Nakit  □ Seyahat çeki  □ Kredi kartı  □ Konaklama bedeli ön ödemeli  □ Ön ödemeli ulaşım  □ Diğer (lütfen açıklayınız): | | □ Sponsor tarafından (ev sahibi, şirket, kuruluş), açıklayınız:  ………………......................................  □ 30. veya 31. Kutularda belirtilen  ……. ……………………………………  □ Diğer (açıklayınız):    Geçim kaynağı:  □ Nakit  □ Konaklama sağlanmıştır  □ kalınan süre boyunca tüm masraflar karşılanmıştır  □ Ön ödemeli ulaşım  □ Diğer (açıklayınız): | | | | | | | |  |
| Vize talebimin reddedilmesi halinde vize ücretinin geri ödenmeyeceğini biliyorum. | | | | | | | | | | |
| Çok girişli vizeye başvurulması halinde geçerlidir: Üye Devletler topraklarına ilk seyahatte ve sonrakilerde yeterli bir seyahat sağlık sigortası yaptırmam gerektiğini biliyorum.  Vize talebimin sonuçlandırılması için bu formda istenilen bilgilerin belgelerini ibraz etmemin, fotoğrafımın ve gerekli hallerde parmak izlerimin alınmasının zorunlu olduğunu; bu vize başvuru formunda yer alan kişisel bilgilerimin, parmak izlerimin, fotoğrafımın, Üye Devletlerin yetkili makamlarına bildirileceğini ve başvuruma ilişkin karar alınması için bu makamlar tarafından işleme konulacağını biliyor ve kabul ediyorum. | | | | | | | | | | |
| Bu bilgiler ve başvurum hakkında alınacak veya vize iptali, yenilenmesi veya uzatılmasına ilişkin karar VIS (Vize Bilgi Sistemi) veri tabanına kayıt edilir ve azami 5 yıl süreyle tutulur. Bu bilgilere bu süre zarfında, dış sınırlarda ve Üye Devletlerde vize kontrolü yapan yetkili makamlar, Üye Devletlerin topraklarında yasal giriş, kalış, ikamet şartlarına uyulup uyulmadığını doğrulamak amacıyla Üye Devletlerin göç ve ilticadan sorumlu makamları; bu şartları yerine getirmeyen veya yerine getirmeyi bırakmış kişileri, belirlemek; iltica taleplerini incelemek ve bu incelemeye ilişkin sorumluluğu tespit etmek üzere erişilebilir. Belirli durumlarda terör suçları ve diğer büyük suçları engellemek, ortaya çıkarmak ve araştırmak için bu bilgilere Europol ve Üye Devletlerin yetkili makamları da erişebilirler. Bilgilerin işlenmesinden sorumlu Üye Devletin makamı: [(…………………………………………………………………………………………………………………………………)].  Herhangi bir Üye Devlet’ten veya şahsımla ilgili bilgileri ileten Üye Devlet’ten VIS’de kayıtlı bu bilgileri alma hakkım olduğunu ve şahsımla ilgili bu bilgilerin hatalı olması durumunda düzeltilmesini, usulsüz şekilde işlenmiş olmaları halinde de silinmelerini talep etme hakkım olduğunu biliyorum. Talep etmem halinde, başvuru işlemlerimi yürüten yetkili mercii, söz konusu ülkenin ulusal mevzuatı uyarınca, başvuru yolları dahil olmak üzere, kişisel bilgilerimin kontrol edilmesi, düzeltilmesi veya silinmesine ilişkin hakkı nasıl kullanacağım konusunda beni bilgilendirecektir. Kişisel bilgilerin korunması ile ilgili talepler hususunda ilgili Üye Devletin ulusal kontrol makamı [irtibat bilgileri: ……………………………………………………………………………………………………….......................]başvuruları kabul edecektir.  Verdiğim tüm bilgilerin doğru ve tam olduğunu beyan ederim. Yapacağım her yanlış beyanın vize talebimin reddedilmesine ya da verilen vizenin iptal edilmesine sebep oluşturabileceğini ve vize başvurumu yürüten Üye Devlet’in mevzuatı uyarınca şahsıma karşı hukuki işlem başlatılabileceğini biliyorum.  Şahsıma vize verilmesi halinde, verilen vizenin geçerlilik süresi sona ermeden Üye Devletlerin sahasını terk edeceğimi taahhüt ederim. Vize sahibi olmanın Üye Devletlerin Avrupa alanına girmek için gerekli olan şartlardan yalnızca biri olduğu konusunda bilgilendirildim. Tarafıma vize verilmiş olması, 2016/399 sayılı AB Tüzüğü'nün (Schengen Sınırlar Yasası) 6/1 maddesinde yer alan hükümleri yerine getirmemem ve Üye Devletlere girmeme izin verilmemesi halinde, bir tazminata hakkım olacağı anlamına gelmez. Giriş koşullarının yerine getirilişi üye Devletlerin Avrupa sahasına girişte tekrar kontrol edilecektir. | | | | | | | | | | |
| Yer ve tarih: | | | | | | | | | İmza:  (gerekli hallerde ebeveyn yetkisi sahibi/yasal velinin imzası) | |

1. Norveç, İzlanda, Lihtenştayn ve İsviçre için logo gerekmez. [↑](#footnote-ref-1)