



Schengen Vizesi Başvuru formu

Application for Schengen Visa

Bu başvuru formu ücretsizdir / This application form is free

FOTO

*1. Soy isminiz / Surname (Family name):				IZPOLNĀ URADNA OSEBA Datum vloge: Številka vloge za izdajo vizuma: Mesto predložitve vloge: <input type="checkbox"/> veleposlaništvo/ konzulat <input type="checkbox"/> skupni zajemni center <input type="checkbox"/> Izvajalec storitev <input type="checkbox"/> komercialni posrednik <input type="checkbox"/> mejni prehod Ime: <input type="checkbox"/> drugo Vlogo je sprejel(-a): Spremni dokumenti: <input type="checkbox"/> potna listina <input type="checkbox"/> sredstva za preživljanje <input type="checkbox"/> povabilo <input type="checkbox"/> prevozno sredstvo <input type="checkbox"/> potovalno zdravstveno zavarovanje <input type="checkbox"/> drugo: Odločitev glede vizuma: <input type="checkbox"/> zavrjen <input type="checkbox"/> izdan: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> ozemeljsko omejena veljavnost <input type="checkbox"/> veljaven: od..... do..... Število vstopov: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> večkrat Število dni:
*2. Evlenmeden önceki soy isminiz / Surname at birth (Former family name):				
*3. İsminiz / First name(s) (Given name(s)):				
4. Doğum tarihiniz: (Gün-Ay-Yıl) Date of birth (Day-Month-Year)	5. Doğum yeriniz: Place of birth:	7. Şimdiki milliyetiniz: Current nationality		
6. Doğduğunuz ülke Country of birth:	Varsa önceki milliyetiniz: Nationality at birth, if different:			
8. Cinsiyetiniz: / Sex <input type="checkbox"/> Bay / Male <input type="checkbox"/> Bayan / Female	9. Medeni durumunuz: / Marital status <input type="checkbox"/> Bekâr / Single <input type="checkbox"/> Evli / Married <input type="checkbox"/> Ayrı yaşıyor / Separated <input type="checkbox"/> Boşanmış / Divorced <input type="checkbox"/> Dul / Widow(er) <input type="checkbox"/> Diğer (Belirtiniz) / Other (Please specify)			
10. Reşit değilseniz, yasal velinizin soy ismi, ismi, adresi ve milliyeti: In the case of minors: surname, first name, address (if different from applicant's) and nationality of parental authority/legal guardian				
11. Vatandaşlık Kimlik Numaranız: National identity number, where applicable:				
12. Seyahat belgenizin türü / Type of travel document <input type="checkbox"/> Normal pasaport / Ordinary passport <input type="checkbox"/> Hizmet pasaportu / Service passport <input type="checkbox"/> Hususi-Özel pasaport/Special passport <input type="checkbox"/> Resmi pasaport / Official passport <input type="checkbox"/> Diplomatik pasaport / Diplomatic passport <input type="checkbox"/> Diğer bir seyahat belgesi (Belirtiniz) / Other travel document (please specify):				
13. Pasaport Numaranız: Number of travel document	14. Veriliş Tarihi: Date of issue	15. Geçerlilik Süresi: Valid until	16. Verildiği Yer: Issued by	
17. Ev adresiniz ve e-posta adresiniz: Applicant's home address and e-mail address:		Telefon Numaralarınız: Telephone number(s):		

18. Vatandaşı olduğunuz ülkeden farklı bir ülkede ikamet ediyorsanız;

Residence in a country other than the country of current nationality

 Hayır / No Evet / Yes **İkamet izninizin; Numarası:** **Geçerlilik Süresi.....**
Residence permit Number: Valid until.....***19. Mesleğiniz: / Current occupation:*****20. İşvereninizin ismi, adresi ve telefon numarası. Örgenci iseniz okulunuzun ismi ve adresi:**

Employer and employer's address and telephone number. For students, name and address of educational establishment.

21. Seyahat amacınız: / Main purpose(s) of the journey:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Turistik / Tourism | <input type="checkbox"/> Ticari ziyaret / Business |
| <input type="checkbox"/> Aile ya da Arkadaş ziyareti / Visit of family or friends | <input type="checkbox"/> Kültürel / Cultural |
| <input type="checkbox"/> Sağlık nedenleri / Medical reasons | <input type="checkbox"/> Spor / Sports |
| <input type="checkbox"/> Resmi ziyaret / Official visit | <input type="checkbox"/> Öğrenim / Study |
| <input type="checkbox"/> Havaalanı Transit / Airport transit | <input type="checkbox"/> Transit / Transit |
| <input type="checkbox"/> Diğer (Belirtiniz) / Other (please specify): | |

22. Seyahat edeceğimiz Şengen ülkesi/ülkeleri:

Member State(s) of destination:

23. İlk giriş yapacağımız Şengen ülkesi:

Member State of first entry:

24. Talep ettiğiniz giriş sayısı:

Number of entries requested:

-
- Tek giriş / Single entry**
-
-
- Çift giriş / Two entries**
-
-
- Çok giriş / Multiple entries**

25. Transit geçiş ya da kalış süreniz:

Duration of the intended stay or transit:

Gün sayısı belirtiniz / Indicate number of days:**26. Son üç yıl içerisinde aldığımız Şengen vizeleri: / Schengen visas issued during the past three years** Hayır / No Evet / Yes **Başlangıç tarihi** **Bitiş tarihi**
Date of validity from to**27. Daha önceden Şengen vizesine başvuruda bulunmak amacı ile alınan parmak izleriniz:**

Fingerprints collected previously for the purpose of applying for a Schengen visa:

 Hayır / No Evet / Yes **Biliyorsanız, tarihi: / Date, if known:****28. Giriş yapacağımız son ülkeye giriş izniniz var mı? Eğer varsa;**

Entry permit for the final country of destination, where applicable

Vizenizin verildiği yer:.....

Issued by:

Başlangıç tarihi:..... Bitiş tarihi:.....

Valid from..... Until:.....

29. Şengen bölgesine giriş yapmak istediğiniz tarih:

Intended date of arrival in the Schengen area:

30. Şengen bölgesinden çıkış yapmak istediğiniz tarih:

Intended date of departure from the Schengen area:

*31. Şengen üyesi ülkede bulunan ve sizi davet eden şahısın soy ismini ve ismini belirtiniz. Davetiye üzerine gitmiyorsanız Şengen bölgesinde geçici olarak konaklayacağınız yerin ya da otelin ismini belirtiniz. Surname and first name of the inviting person(s) in the Member State(s). If not applicable, name of hotel(s) or temporary accommodation(s) in the Member State(s):	
Sizi davet eden şahısın/otelin/kalacağınız yerin açık adresini ve e-posta adresini belirtiniz. Address and e-mail address of inviting person /hotel / temporary accommodation:	Telefon ve faks numarasını belirtiniz. Telephone and telefax:
*32. Sizi davet eden firmanın/organizasyonun ismini belirtiniz: Name and address of inviting company/organisation:	Firmanın/organizasyonun telefon ve faks numaralarını belirtiniz: Telephone and telefax of company/organisation:
Firma/organizasyonda iletişimde olduğunuz şahısın soy ismini, ismini, adresini, telefon ve faks numaralarını ve e-posta adresini belirtiniz: Surname, first name, address, telephone, telefax, and e-mail address of contact person in company/organisation:	
*33. Seyahat, konaklama masraflarınız ve harcamalarınız kim tarafından karşılanacak? Cost of travelling and living during the applicant's stay is covered.	
<input type="checkbox"/> Kendim karşılayacağım. By the applicant himself/herself Geçim masraflarınızı nasıl karşılayacaksınız? Means of support: <input type="checkbox"/> Nakit / Cash <input type="checkbox"/> Seyahat çekleri / Traveller's cheques <input type="checkbox"/> Kredi kartı / Credit card <input type="checkbox"/> Konaklama masraflarım önceden ödendi. Pre-paid accommodation <input type="checkbox"/> Ulaşım masraflarım önceden ödendi. Pre-paid transport <input type="checkbox"/> Diğer (Belirtiniz) / Other (please specify):	<input type="checkbox"/> Bir destekleyici tarafından karşılanacak (Ev sahibi şahıs, firma ya da organizasyon). Belirtiniz. By a sponsor (host, company, organisation), please specify. <input type="checkbox"/> 31. ya da 32. soruda belirtilen şahıs tarafından karşılanacak. / Referred to in field 31 or 32. <input type="checkbox"/> Diğer (Belirtiniz) / Other (Please specify). Masraflarınız nasıl karşılanacak? / Means of support <input type="checkbox"/> Nakit / Cash <input type="checkbox"/> Konaklama sağlanacak / Accommodation provided <input type="checkbox"/> Kalışım süresince tüm masraflarım önceden ödendi. All expenses covered during the stay <input type="checkbox"/> Ulaşım masraflarım önceden ödendi. Pre-paid transport <input type="checkbox"/> Diğer (Belirtiniz) / Other (please specify):

34. Ailenizde Avrupa Birliđi, Avrupa Ekonomi Topluluđu ya da İsviçre Konfederasyonu vatandaşlığı olan bireyin kişisel bilgilerinizi belirtiniz. Personal data of the family member who is a EU, EEA or CH citizen		
Soy ismini belirtiniz: / Surname:		İsmini belirtiniz: / First name(s):
Doğum tarihini belirtiniz: Date of birth:	Milliyetini belirtiniz: Nationality:	Pasaport ya da kimlik kartı numarası: Number of travel document or ID card
35. Avrupa Birliđi, Avrupa Ekonomi Topluluđu ya da İsviçre Konfederasyonu vatandaşı olan aile bireyi ile yakınlık dereceniz: Family relationship with an EU, EEA or CH citizen:		
<input type="checkbox"/> Eř <input type="checkbox"/> Çocuk <input type="checkbox"/> Torun <input type="checkbox"/> Bakmakla yükümlü olduğunuz ebeveyn Spouse Child Grandchild Dependent ascendant		
36. Yer ve tarih: / Place and date:		37. İmza (Reşit olmayanlar için yasal velinin imzası gereklidir). Signature (for minors, signature of parental authority/legal guardian)

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

Fields 1-3 shall be filled in in accordance with the data in the travel document.

* Serbest dolaşım hakkını kullanarak seyahat eden AB, AET veya İsviçre Konfederasyonu vatandaşlarının akrabaları (eř, çocuk veya bakmakla yükümlü olunan ebeveynler) yıldızla işaretlenmiş bölümleri doldurmamalıdır. AB, AET veya İsviçre Konfederasyonu vatandaşlarının akrabaları, akrabalık derecelerini gösterir belgeleri ibraz edip 34 ve 35 numaralı bölümleri doldurmalıdır.

The fields marked with * shall not be filled in by family members of EU, EEA or CH citizens (spouse, child or dependent ascendant) while exercising their right to free movement. Family members of EU, EEA or CH citizens shall present documents to prove this relationship and fill in fields No 34 and 35.

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

I am aware that the visa fee is not refunded if the visa is refused.

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

Hem ilk seyahatim hem de üye Devletlere daha sonra yapacağım seyahatler için uygun seyahat sağlık sigortasına ihtiyacım olduğunu biliyorum.

Applicable in case a multiple-entry visa is applied for (cf. field no 16):

I am aware of the need to have an adequate travel medical insurance for my first stay and any subsequent visits to the territory of Member States.

Vize talebimin sonuçlandırılması için, bu formda istenilen bilgilerin belgelerini ibraz etmemin, fotoğrafımın ve gerekli olduğu durumlarda parmak izlerimin alınmasının zorunlu olduğunu; bu vize başvuru formunda yer alan şahsi bilgilerimin, parmak izlerimin, fotoğrafımın, üye Devletlerin yetkili makamlarına bildirileceğini ve gerektiği takdirde onlar tarafından işleme konulacağını biliyor ve kabul ediyorum.

Bu bilgiler ve başvurum hakkında alınacak karar veya vize iptali, yenilemesi veya uzatılmasına ilişkin karar VIS⁽¹⁾ veri tabanına kayıt edilir ve 5 yıl süreyle tutulur. Bu bilgilere, bu süre zarfında, dış sınırlarda ve üye Devletlerde vize kontrolü yapan yetkili makamlar, üye Devletlerin topraklarında yasal giriş, gezi, ikamet şartlarına uyulup uyulmadığını doğrulamak amacıyla üye Devletlerin göç ve irticadan sorumlu makamları; bu şartları yerine getirmeyen veya yerine getirmeyi bırakmış kişileri belirlemek; irtica taleplerini incelemek ve bu incelemenin sorumluluğunu belirlemek için erişilebilir. Bazı 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: Dışişleri Bakanlığı Prešernova 25, 1000 Ljubljana 'dır.

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 olduğu konusunda bilgilendirildim. Talep etmem halinde, başvuru işlemlerimi yürüten konsolosluk yetkili mercii, söz konusu ülkenin ulusal mevzuatı uyarınca, özellikle yanlış olan, şahsi bilgilerimin kontrol edilmesi, değiştirilmesi veya silinmesi için ne hakka sahip olduğum ve bu hakkı nasıl kullanacağım konusunda beni bilgilendirecektir. Şahsi bilgilerin korunması ile ilgili talepler hususunda ilgili üye Devletin ulusal kontrol makamına (Vošnjakova 1, p.p. 78, 1001 Ljubljana, Tel: +386 1 230 97 30, E-mail: gp. ip@ip-rs. si) başvurulabilecektir.

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 eylemlere mahal verebileceğini biliyorum.

Şahsıma vize tahsis edilmesi halinde, tahsis edilen vizenin geçerlilik süresi sona ermeden üye Devlet'lerin sahasını terk edeceğimi taahhüt ederim. Bir vize sahibi olmanın üye Devletlerin Avrupa alanına girmek için gerekli olan şartlardan yalnızca biri olduğu konusunda bilgilendirildim. Tarafıma bir vize tahsis edilmiş olması, Şengen Antlaşması Uygulama Sözleşmesi'nin 1.Bölüm 5.Madde'sinde yer alan unsurları yerine getirmemem ve üye Devletlere girmeme izin verilmemesi halinde, bir tazminata hakkım olacağı anlamına gelmez. Giriş unsurlarının yerine getirilişi üye Devletlerin Avrupa sahasına girişte tekrar kontrol edilecektir.

I am aware of and consent to the following: the collection of the data required by this application form and the taking of my photograph and, if applicable, the taking of fingerprints, are mandatory for the examination of the visa application. Any personal data concerning me which appear on the visa application form, as well as my fingerprints and my photograph will be supplied to the relevant authorities of the Member States and processed by those authorities, for the purposes of a decision on my visa application.

Such data as well as data concerning the decision taken on my application or a decision whether to annul, revoke or extend a visa issued will be entered into, and stored in the Visa Information System (VIS)¹ for a maximum period of five years, during which it will be accessible to the visa authorities and the authorities competent for carrying out checks on visas at external borders and within the Member States, immigration and asylum authorities in the Member States for the purposes of verifying whether the conditions for the legal entry into, stay and residence on the territory of the Member States are fulfilled, of identifying persons who do not or who no longer fulfil these conditions, of examining an asylum application and of determining responsibility for such examination.

Under certain conditions the data will be also available to designated authorities of the Member States and to Europol for the purpose of the prevention, detection and investigation of terrorist offences and of other serious criminal offences. The authority of the Member State responsible for processing the data is Ministry of Foreign Affairs, Prešernova 25, 1000 Ljubljana.

I am aware that I have the right to obtain in any of the Member States notification of the data relating to me recorded in the VIS and of the Member State which transmitted the data, and to request that data relating to me which are inaccurate be corrected and that data relating to me processed unlawfully be deleted. At my express request, the authority examining my application will inform me of the manner in which I may exercise my right to check the personal data concerning me and have them corrected or deleted, including the related remedies according to the national law of the State concerned. The national supervisory authority of that Member State, (Information Commissioner, Vošnjakova 1, p.p. 78, 1001 Ljubljana, tel: +386 1 230 97 30, e-mail: gp.ip@ip-rs.si) will hear claims concerning the protection of personal data.

I declare that to the best of my knowledge all particulars supplied by me are correct and complete. I am aware that any false statements will lead to my application being rejected or to the annulment of a visa already granted and may also render me liable to prosecution under the law of the Member State which deals with the application.

I undertake to leave the territory of the Member States before the expiry of the visa, if granted. I have been informed that possession of a visa is only one of the prerequisites for entry into the European territory of the Member States. The mere fact that a visa has been granted to me does not mean that I will be entitled to compensation if I fail to comply with the relevant provisions of Article 5(1) of the Schengen Borders Code and am thus refused entry. The prerequisites for entry will be checked again on entry into the European territory of the Member States.

Yer ve Tarih: / Place and Date:

İmza (Reşit olmayanlar için yasal velinin imzası gereklidir):

Signature (for minors, signature of parental authority/legal guardian):