



Harmonized application form  
Application for Schengen Visa  
This application form is free

Դիմումի ներդաշնակեցված ձև.  
Դիմում Շենգենյան վիզայի համար  
Հայտի այս ձևն անվճար է

Եվրամիության և Եվրոպական Տնտեսական Համագործակցության երկրների կամ Շվեյցարիայի քաղաքացիների ընտանիքի անդամները (ամուսիններ, զավակներ կամ նրանց ինամբի տակ գտնվող տարեց ազգականներ) էլնելով իրենց ազատ ապրելու իրավունքից պարտավոր չեն պատասխանել 21,22,30, 31 և 32 նշված կետերին:

|   |   |  |
|---|---|--|
| 1. Ազգանուն/ Επώνυμο:   |   | FOR OFFICIAL USE ONLY  |
| 2. Ծննդյան (նախկին ազգանունը/ները)/ Επώνυμο κατά την γέννηση:   |   |  |
| 3. Անուն/ներ(այլ անուններ)/ Όνομα/τα (άλλα ονόματα):  |   |  |
| 4. Ծննդյան տվյալներ (օր/ամիս/տարի) Կարգ. ծննդյան (ημέρα-μήνας - έτος):  | 5. Ծննդավայր<br>Τόπος γέννησης:<br><br>6. Ծննդաներկիր<br>Χώρα Γέννησης:   | 7. ներկայիս քաղաքացիությունը<br>Τρέχουσα ιθαγένεια:<br><br>Ծննդամբ ստացած քաղաքացիությունը<br>Ιθαγένεια κατά τη γέννηση:<br><br>Այլ քաղաքացիություններ<br>Άλλες ιθαγένειες:  |
| 8. Սեռ/Φύλο:<br><input type="checkbox"/> Արական/ άρρεν<br><br><input type="checkbox"/> Իգական/ θήλυ   | 9. Ընտանեկան կարգավիճակ/ Οικογενειακή κατάσταση:<br><input type="checkbox"/> Չամուսնացած/ Άγαμος/η<br><input type="checkbox"/> Ամուսնացած/Εγγαμος/η<br><input type="checkbox"/> Համակեցության համաձայնագրով/ Σε σύμφωνο συμβίωσης<br><input type="checkbox"/> Ոչ պաշտոնական ամուսնալուծված/ Σε διάσταση<br><input type="checkbox"/> Ամուսնալուծված/ Διαζευγμένος<br><input type="checkbox"/> Այրի/Χήρος/α<br><input type="checkbox"/> Այլ (նշել) Άλλη (διευκρινίστε): |  |
| 10. Անչափահասների դեպքում. ծնողական իրավունք ունեցողի/խնամակալի ազգանունը, անունը, հասցեն (եթե այն տարբերվում է դիմողի հասցեից) և քաղաքացիությունը/<br>Στην περίπτωση ανηλίκων: Επώνυμο, όνομα, και διεύθυνση (αν διαφέρει από τη διεύθυνση του αιτούντος) και ιθαγένεια του γονέα / κηδεμόνα.  |   | File handled by:<br><br>Supporting documents:<br><input type="checkbox"/> Travel documents<br><input type="checkbox"/> Means of subsistence<br><input type="checkbox"/> Invitation<br><input type="checkbox"/> TMI<br><input type="checkbox"/> Means of transport<br><input type="checkbox"/> Other: |
| 11. Ինքնության Ազգային համարը, առկա լինելու դեպքում/<br>Εθνικός Αριθμός Ταυτότητας, εάν υπάρχει:  |   | Visa decision:<br><input type="checkbox"/> Refused<br><input type="checkbox"/> Issued:<br><input type="checkbox"/> A<br><input type="checkbox"/> C<br><input type="checkbox"/> LTV   |
| 12. Ճամփորդական փաստաթղթի տեսակը/ Είδος ταξιδιωτικού εγγράφου<br><input type="checkbox"/> Սովորական անձնագիր<br>Απλό διαβατήριο<br><input type="checkbox"/> Պաշտոնակա Անձնագիր<br>Επίσημο διαβατήριο<br><input type="checkbox"/> Դիվանագիտական անձնագիր<br>Διπλωματικό διαβατήριο<br><input type="checkbox"/> Հատուկ անձնագիր<br>Ειδικό διαβατήριο<br><input type="checkbox"/> Ծառայողական անձնագիր<br>Υπηρεσιακό διαβατήριο<br><input type="checkbox"/> Այլ ճամփորդական փաստաթուղթ (մանրամասնել)<br>Άλλο ταξιδ/κό έγγραφο (διευκρινίστε) |   | <input type="checkbox"/> Valid:<br>From:<br><br>To:<br><br>Number of entries:<br><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Mult<br><br>Number of days:  |





Ես տեղյակ եմ, որ վիզայի մերժման դեպքում վիզայի համար կատարած վճարումները չեն փոխհատուցվում

Բազմակի մուտքի վիզայի համար դիմելիս

Ես տեղյակ եմ, որ Եվրամիության տարածքում իմ առաջին կացության և յուրաքանչյուր հաջորդ այցելության համար պարտավոր եմ ունենալ համապատասխան բժշկական ապահովագրություն/

Տեղյակ եմ և համաձայն, որ վիզայի իմ դիմումի քննության համար պարտավոր եմ տրամադրել տվյալ դիմում-հարցաթերթիկում պահանջվող տվյալները, լուսանկար և անհրաժեշտության դեպքում նաև մատնահետքեր: Դիմում-հարցաթերթիկում զետեղված իմ անձին վերաբերող տվյալները, ինչպես նաև իմ մատնահետքերն ու լուսանկարը, վիզայի իմ դիմումի վերաբերյալ որոշում կայացնելու նպատակով, ուղարկվում են անդամ պետությունների իրավասու գերատեսչություններ և քննության ենթարկվում տվյալ գերատեսչությունների կողմից:

/ Այս տվյալները, ինչպես նաև իմ դիմումի որոշման հետ կապված տվյալները կամ վիզայի ժամկետի երկարացման, չեղյալ համարելու, անվավեր ճանաչելու մասին որոշման հետ կապված տվյալները մուտքագրվում են Վիզա-Ինֆորմացիոն համակարգ (VIS) [1] և այնտեղ պահվում են ամենաշատը հինգ տարի: Վիզաների համար իրավասու և սահմանին դրանք վերահսկող գերատեսչությունները, Եվրամիության իրավասու գերատեսչությունները, ինչպես նաև անդամ պետությունների ներգաղթի և փախստականների հարցերով զբաղվող գերատեսչությունները այդ հինգ տարիների ընթացքում կարող են օգտվել VIS համակարգից, որպեսզի ստուգեն, արդյո՞ք քառյակ են օրինական ճանապարհով անդամ երկրների տարածք մտնելու և այնտեղ օրինական մնալու նախադրյալները, որպեսզի պարզեն անձանց ինքնությունը, ովքեր չեն բավարարում կամ այլևս չեն բավարարում այդ նախապայմանները, որպեսզի քննեն փախստականի կարգավիճակ ստանալու դիմումները և որոշեն, թե ով է իրավասու իրականացնել այդ քննությունը: Որոշակի պայմաններից էլնելով՝ այդ տվյալներից կարող են օգտվել նաև անդամ պետությունների թվարկած գերատեսչությունները և Եվրոպայի ահաբեկչություն և մուսու ծանր հանցագործություններ հայտնաբերելու, կանխելու և հետաքննելու նպատակով: Տվյալների վերամշակման համար Հունաստանի իրավասու գերատեսչությունն է՝ Արտաքին գործերի նախարարությունը, *C4 Դիրեկտորատ, 1 Վաս. Սոֆիաս պող. 2Ն 10671 Աթենք, Հեռ.:+30.210.3684515, Քառք:+30.210.3684180, Էլ. փոստ: g04@mfa.gr (mailto:g04@mfa.gr)*

/ Ես տեղյակ եմ, որ իրավունք ունեմ ցանկացած անդամ պետությունից տեղեկություն պահանջել այն մասին, թե իմ մասին ի՞նչ տվյալներ են պահված VIS համակարգում և ո՞ր անդամ պետության կողմից են այդ տվյալները ներմուծված, բացի այդ ես իրավունք ունեմ դիմել, որ ինձ վերաբերող սխալ տվյալներն ուղղվեն, և ինձ վերաբերող հակաօրինական պահվող տվյալները ջնջվեն: Իմ դիմումը քննող հյուպատոսական ներկայացուցչությունը, ցանկության դեպքում, ինձ տեղեկատվություն կտրամադրի այն մասին, ինչպես կարող եմ օգտվել իմ իրավունքից՝ ստուգելու իմ անձին վերաբերող տվյալները և ուղղել սխալ տվյալները կամ ջնջել՝ այդ անդամ պետության իրավական նորմերի համաձայն, ինչպես նաև տեղեկատվություն կտրամադրի համապատասխան անդամ պետության օրենքով նախատեսված իրավական միջոցների մասին: Այդանդամ պետության պետական վերահսկող գերատեսչությունը (շեյլենիկ գերատեսչություն տվյալների պաշտպանության, փ. Կիֆիսիաս 1-3, հարկ 1-ին, 2ն – 115 23 Աթենք, Հեռ.: +30.210.6475600, Ֆաքս:+30.210.6475628, Էլ. փոստ: contact@dpa.gr (mailto:contact@dpa.gr)) իրավասու է անձնական տվյալների պահպանման վերաբերյալ լրոզներին համար:

Հավաստում եմ, որ վերը նշված տվյալները ընդգրկվել են առողջապահության բնագիտակցությամբ, և որ դրանք ճիշտ և ամբողջական են: Տեղյակ եմ, որ իմ կողմից հայտնած տվյալներն անձնական տվյալներ են և չեն պարտադրվում հանրությանը և չեն պարտադրվում տրված վիզայի անվավեր ճանաչմանը, ինչպես նաև անդամ պետության իրավական նորմերի շրջանակներում բրեթական հետապնդմանը, որի կողմից քննվում է տվյալ դիմումը: Վիզատանալու դեպքում պարտավորվում եմ նախքան վիզայի վավերականության ժամկետը լրանալը լրանդամ պետությունների տարածքը: Տեղեկացված եմ,

որ վիզատանալը անդամ պետությունների վրոպական տարածքում տեղադրվելու նախապայմաններից մեկն է: Վիզատանալը դեռ չի նշանակում, որ կարող եմ վնասի փոխհատուցման իրավունք ունենալ, եթե չեմ բավարարում 5-րդ հոդվածի 1-ին պարբերության (եվրոպական օրենք) Nր.562/2006 (Շենգենյան սահմանալի կողոպու) պահանջներին, որի հետևանքով ինձ արգելվում է երկիր մուտք գործել: Երկիր մուտք գործելու նախապայմանները վերստին ստուգման են ենթարկվում անդամ պետությունների վրոպական տարածքում տեղադրվելիս: /

|  |   |
|--|---|
| <p>Վայր և ամսաթիվ/ Τόπος και ημερομηνία:</p> | <p>Մտորագրություն/ Υπογραφή:</p> <p>(անչափահասների դեպքում ստորագրում են ծնողական իրավունք ունեցողները/խնամակալները)/ (υπογραφή γονέων/κηδεμόνων εάν χρειάζεται):</p> |
|--|---|