



# Ansökan om Schengenvisering

Detta ansökningsformulär är gratis

Foto

1. Efternamn (x)				Endast för myndighetens noteringar					
2. Födelsenamn (tidigare efternamn) (x)				Ansökningsdatum:					
3. Förnamn (x)				Viseringsansökan:					
4. Födelsedatum (dag-månad-år)		5. Födelseort		7. Nuvarande nationalitet		Ansökan inlämnad vid			
		6. Födelseland		Nationalitet vid födelse, om annan		<input type="checkbox"/> Ambassad/konsulat			
8. Kön		9. Civilstånd				<input type="checkbox"/> Gemensamt ansökningscentrum			
<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna		<input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Separerad <input type="checkbox"/> Skild <input type="checkbox"/> Änka/Änkling				<input type="checkbox"/> Tjänsteleverantör			
		<input type="checkbox"/> Annat (ange vilket)				<input type="checkbox"/> Kommersiell mellanhand			
10. För underåriga: Efternamn, förnamn, adress (om annan än den sökandes) och vårdnadshavarens eller förmyndarens nationalitet				Namn:					
11. Nationellt identitetsnummer, om tillämpligt				<input type="checkbox"/> Annan instans					
12. Typ av resehandling				Ärendet handlagt av:					
<input type="checkbox"/> Vanligt pass <input type="checkbox"/> Diplomatspass <input type="checkbox"/> Tjänstepass <input type="checkbox"/> Officiellt pass <input type="checkbox"/> Särskilt pass									
<input type="checkbox"/> Annan resehandling (ange vilken)									
13. Resehandlingens nummer		14. Datum för utfärdande		15. Giltig t.o.m.		16. Utfärdad av		Styrkande handlingar:	
								<input type="checkbox"/> Resehandling	
17. Den sökandes hemadress och e-postadress				Telefonnummer				<input type="checkbox"/> Medel för uppehälle	
								<input type="checkbox"/> Inbjudan	
18. Är du bosatt i ett annat land än det du är medborgare i?				<input type="checkbox"/> Nej				<input type="checkbox"/> Transportmedel	
				<input type="checkbox"/> Ja. Uppehållstillstånd eller motsvarande, Nummer ..... Giltigt t.o.m. ....				<input type="checkbox"/> Medicinsk reseförsäkring	
* 19. Nuvarande sysselsättning								<input type="checkbox"/> Övrigt:	
* 20. Arbetsgivare och arbetsgivarens adress och telefonnummer. För studerande anges läroanstaltens namn och adress								Viseringsbeslut	
								<input type="checkbox"/> Avslag på ansökan	
								<input type="checkbox"/> Utfärdad visering:	
								<input type="checkbox"/> A	
								<input type="checkbox"/> C	
								<input type="checkbox"/> Visering med territoriellt begränsad giltighet	
21. Resans huvudsyfte								<input type="checkbox"/> Giltig:	
<input type="checkbox"/> Turism <input type="checkbox"/> Resa i arbetet <input type="checkbox"/> Besök hos familj och vänner <input type="checkbox"/> Kultur <input type="checkbox"/> Idrott								fr.o.m. ....	
<input type="checkbox"/> Officiellt besök								t.o.m. ....	
<input type="checkbox"/> Medicinska skäl								Antal inresor	
<input type="checkbox"/> Studier <input type="checkbox"/> Transitering <input type="checkbox"/> Flygplatstransitering <input type="checkbox"/> Annat (ange vilket)								<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Flera	
22. Destinationsmedlemsstat(er)		23. Första inresemedlemsstat						Antal dagar:	
24. Antal begärda inresor		25. Tid för planerad vistelse eller transitering							
<input type="checkbox"/> Enstaka inresa <input type="checkbox"/> Två inresor		Ange antal dagar							
<input type="checkbox"/> Flera inresor									
26. Schengenviseringar som utfärdats under de senaste tre åren									
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Giltighetsdatum fr.o.m. .... t.o.m. ....									
27. Har fingeravtryck tagits tidigare i samband med en ansökan om Schengenvisering?									
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Datum om det är känt .....									

De med \* angivna uppgifterna ska inte uppges av familjemedlemmar till medborgare i EU, EES eller Schweiz (make/maka, barn eller beroende familjemedlem i uppstigande led) när de utövar sin rätt till fri rörlighet. Familjemedlemmar till medborgare i EU, EES eller Schweiz ska visa handlingar som styrker detta förhållande samt fylla i fälten 34 och 35.

(x) Uppgifterna i fälten 1-3 ska stämma överens med uppgifterna i resehandlingen

28. Inresetillstånd till det land som är slutdestination, om tillämpligt Utfärdat av ..... Giltigt fr.o.m. .... t.o.m. ....		Endast för myndighetens noteringar	
29. Planerat ankomstdatum till Schengenområdet	30. Planerat avresedatum från Schengenområdet		
* 31. Efternamn och förnamn på inbjudande person(er) i medlemsstaten (medlemsstaterna). Om detta inte är tillämpligt, namn på hotell eller tillfällig logi i medlemsstaten (medlemsstaterna)			
Adress och e-postadress till inbjudande person(er) /hotell/tillfällig logi			Telefonnummer och faxnummer
* 32. Namn och adress för inbjudande företag/organisation			Telefon- och faxnummer till företaget/organisationen
Efternamn, förnamn, adress, telefonnummer, faxnummer och e-postadress för företagets/organisationens kontaktperson			
* 33. Resekostnader och kostnader för uppehälle under den sökandes vistelse täcks			
<input type="checkbox"/> av den sökande själv <input type="checkbox"/> av en sponsor (värd, företag, organisation), ange vilken ..... <input type="checkbox"/> som anges i fält 31 eller 32 ..... <input type="checkbox"/> (annan ange vilken)			
Medel för uppehälle <input type="checkbox"/> Kontanter <input type="checkbox"/> Resecheckar <input type="checkbox"/> Kreditkort <input type="checkbox"/> I förväg betald logi <input type="checkbox"/> I förväg betald transport <input type="checkbox"/> Övrigt (ange vilket)			Medel för uppehälle <input type="checkbox"/> Kontanter <input type="checkbox"/> Tillhandahållen logi <input type="checkbox"/> Alla kostnader täcks under vistelsen <input type="checkbox"/> I förväg betald transport <input type="checkbox"/> Övrigt (ange vilket)
34. Personuppgifter för den familjemedlem som är medborgare i EU, EES eller Schweiz			
Efternamn	Förnamn		
Födelsedatum	Nationalitet	Nummer på resehandling eller ID-kort	
35. Familjeband till en medborgare i EU, EES eller Schweiz			
<input type="checkbox"/> make/maka <input type="checkbox"/> barn ..... barnbarn <input type="checkbox"/> beroende familjemedlem i uppstigande led			
36. Ort och datum	37. Underskrift (för underåriga, underskrift av vårdnadshavare/förmyndare)		

Jag känner till att ansökningsavgiften inte betalas tillbaka om viseringsansökan avslås.

Tillämplig vid ansökan om viseringar för flera inresor (se fält 24)

Jag känner till att jag måste ha en lämplig medicinsk reseförsäkring för min första vistelse och därefter följande vistelser på medlemsstaternas territorium.

Jag är införstådd med och samtycker till följande: Insamling av de uppgifter som krävs enligt detta ansökningsformulär, fotografering och, i tillämpliga fall, upptagande av fingeravtryck är obligatoriskt vid prövning av viseringsansökan och alla personliga uppgifter om mig som anges på formuläret för ansökan om visering kommer, liksom mina fingeravtryck och mitt fotografi, att översändas till behöriga myndigheter i medlemsstaterna och behandlas av dess myndigheter, så att det blir möjligt att fatta ett beslut om min viseringsansökan.

Dessa uppgifter samt uppgifter rörande beslutet om min ansökan eller ett beslut om att upphäva, återkalla, eller förlänga en utfärdad visering kommer att registreras i Informationssystemet för viseringar (VIS) <sup>(1)</sup> och lagras där under en period av högst fem år; under den perioden kommer uppgifterna att vara tillgängliga för viseringsmyndigheterna och de myndigheter som är behöriga att kontrollera viseringar vid de yttre gränserna och i medlemsstaterna samt för medlemsstaternas invandrings- och asylmyndigheter i syfte att kontrollera om villkoren för laglig inresa, vistelse och bosättning på medlemsstaternas territorium är uppfyllda, för att identifiera personer som inte, eller inte längre uppfyller dessa villkor, för att pröva en asylansökan och för att avgöra vem som ansvarar för att en sådan prövning. Under vissa förhållanden kommer uppgifterna även vara tillgängliga för utsedda myndigheter i medlemsstaterna och för Europol för att förhindra, upptäcka och utreda terroristbrott och andra allvarliga brott. Följande myndighet i medlemsstaten ansvarar för att behandla uppgifterna: Migrationsverket, 601 70 Norrköping, [www.migrationsverket.se](http://www.migrationsverket.se).

Jag är införstådd med att jag har rätt att i vilken medlemsstat som helst underrättas om de uppgifter rörande mig som finns registrerade i VIS och om vilken medlemsstat som har registrerat uppgifterna samt begära att uppgifter rörande mig som är oriktiga korrigeras och de som olagligen behandlats stryks. På min uttryckliga begäran kommer den myndighet som prövar min ansökan att informera mig om hur jag kan gå tillväga för att utöva min rätt att kontrollera mina personuppgifter och få dem korrigerade eller strukna, inklusive vilka rättsmedel som står till buds enligt den berörda statens nationella lagstiftning. Denna medlemsstats nationella tillsynsmyndighet (Datainspektionen, Box 8114, 104 20 Stockholm, [www.datainspektionen.se](http://www.datainspektionen.se)) tar emot klagomål som rör skyddet av personuppgifter.

Jag förklarar att alla de upplysningar jag lämnat såvitt jag vet är korrekta och fullständiga. Jag är medveten om att felaktiga uppgifter kommer att leda till att min ansökan avslås eller till att en redan utfärdad visering upphävs samt att jag kan underkastas lagföring enligt lagstiftningen i den Schengenstat som handlägger min ansökan.

Jag förbinder mig att, om visering beviljas, lämna medlemsstaternas territorium innan viseringen löper ut. Jag har blivit informerad om att innehav av en visering endast är ett av villkoren för inresa på medlemsstaternas europeiska territorium. Den omständligheten att viseringen beviljats innebär inte att jag har rätt att begära ersättning om jag inte uppfyller de tillämpliga bestämmelserna i artikel 5.1 i förordning (EG) nr 562/2006 (kodexen om Schengengränserna) och därför nekats inresa. Inresevillkoren kommer att kontrolleras på nytt vid inresan på medlemsstaternas europeiska territorium.

Ort och datum

Underskrift (för underåriga, underskrift av vårdnadshavare/förmyndare)

<sup>(1)</sup> Under förutsättning att VIS tagits i bruk.