



Application for Schengen Visa
Şengen vizası üçün ərizə

PHOTO

Şəkil

Embassy of Hungary
BAKU

Macarıstan Səfirliyi
Bakı

This application form is free /Bu ərizə forması pulsuzdur

1. Surname (Family name) (x) / Soyadı (soyadları) /				A HIVATAL TÖLTI KI.	
2. Surname at birth (Former family name(s)) (x) / Əvvəlki soyadı (soyadları)				A kérelem benyújtásának időpontja:	
3. First name(s) (Given name(s)) (x)/ Adı (adları)				Vízumkérelem száma:	
4. Date of birth (day-month-year) Doğulduğu tarix (gün-ay-il)	5. Place of birth Doğulduğu yer	7. Current nationality / Hazırkı vətəndaşlıq	A benyújtás helye:		
	6. Country of birth Doğulduğu ölkə	Nationality at birth, if different / Doğulduğu zaman vətəndaşlıq (fərqlidirsə):	<input type="checkbox"/> Nagykövetség/konzulátus <input type="checkbox"/> Közös igaznylési központ <input type="checkbox"/> Szolgálató <input type="checkbox"/> Kereskedelmi közvetítő <input type="checkbox"/> Határ		
			Név:		
8. Sex / Cinsi <input type="checkbox"/> Male / Kişi <input type="checkbox"/> Female / Qadın	9. Marital status / Ailə vəziyyəti <input type="checkbox"/> Single / Subay <input type="checkbox"/> Married / Evli <input type="checkbox"/> Separated / Ayrılmış <input type="checkbox"/> Divorced / Boşanmış <input type="checkbox"/> Widow(er) / Dul <input type="checkbox"/> Other (please specify) / Digər (xahiş olunur dəqiqləşdirin)		<input type="checkbox"/> Egyéb Ügyintéző: Igazoló okmányok: <input type="checkbox"/> Úti okmány <input type="checkbox"/> Létfenntartási költségek <input type="checkbox"/> Meghívás <input type="checkbox"/> Közlekedési eszköz <input type="checkbox"/> Utazási egészségbiztosítás		
10. In the case of minors: Surname, first name, address (if different from applicant's) and nationality of parental authority/legal guardian Azyaşlılar üçün: Himayadarlığı olan valideynin / qanuni qəyyumun soyadı, adı, ünvanı (ərizəçinin ünvanından fərqlidirsə) və vətəndaşlığı				<input type="checkbox"/> Egyéb: Vízumhatározat: <input type="checkbox"/> Elutasítva <input type="checkbox"/> Kiadvat:	
11. National identity number, where applicable / Şəxsiyyət vəsiqəsinin nömrəsi (lazım olsa)				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> LTV	
12. Type of travel document / Səyahət sənədinin növü: <input type="checkbox"/> Ordinary passport / Adi pasport <input type="checkbox"/> Diplomatic passport / Diplomatik pasport <input type="checkbox"/> Service passport / Xidməti pasport <input type="checkbox"/> Official passport / Rəsmi pasport <input type="checkbox"/> Special passport / Xüsusi pasport <input type="checkbox"/> Other travel document (please specify) / Digər səfər sənədi (xahiş olunur dəqiqləşdirin)				<input type="checkbox"/> Érvényes:-tól/-től-ig.	
13. Number of travel document / Səyahət sənədinin nömrəsi	14. Date of issue / Verildiyi tarix	15. Valid until / Etibarlılıq müddəti	16. Issued by / Sənədi verən orqanın adı		
			Beutások száma: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Többszöri Napok száma:		
17. Applicant's home address and e-mail address / Ərizəçinin ev və elektron poçtunun ünvanı			Telephone number(s) / Telefon nömrəsi (nömrələri)		

18. Residence in a country other than the country of current nationality / Yaşadığımız lakin vətəndaşı olmadığımız ölkədə yaşayış yeri <input type="checkbox"/> No / Xeyr <input type="checkbox"/> Yes / Bəli Residence permit or equivalent / Yaşamaq icazəsi və ya ona bərabər tutulan sənədin nömrəsi Nr./No./ Valid until / Etibarlıq müddəti	
* 19. Current occupation / Hazırkı iş fəaliyyəti	
* 20. Employer and employer's address and telephone number. For students, name and address of educational establishment. İş yerinin ünvanı və telefon nömrəsi. Tələbələr üçün təhsil müəssisəsinin adı və ünvanı	
21. Main purpose(s) of the journey / Səfər(lər)in əsas məqsəd(lər)i: <input type="checkbox"/> Tourism / Turizm <input type="checkbox"/> Business / İşgüzar <input type="checkbox"/> Visit of the family or friends / Ailəyə və ya dostlara qonaq <input type="checkbox"/> Cultural / Mədəni tədbir <input type="checkbox"/> Sports / İdman <input type="checkbox"/> Official visit / Rəsmi səfər <input type="checkbox"/> Medical reasons / Müalicə <input type="checkbox"/> Study / Təhsil <input type="checkbox"/> Transit / Tranzit <input type="checkbox"/> Airport transit / Aeroport tranziti <input type="checkbox"/> Other (please specify) / Digər (xahiş olunur dəqiqləşdirin)	
22. Member State(s) of destination / Əsas istiqamət olan Şengen dövləti	23. Member State of first entry / İlk giriş edilən Şengen dövləti
24. Number of entries / Girişlərin sayı <input type="checkbox"/> Single entry / Birdəfəli giriş <input type="checkbox"/> Two entries / İkidəfəli giriş <input type="checkbox"/> Multiple entries / Çoxdəfəli giriş	25. Duration of the intended stay or transit / Nəzərdə tutulan səfərin və ya tranzitin müddəti. Indicate number of days / Günlərin sayı
26. Schengen visas issued during the past three years / Son üç il ərzində verilmiş Şengen vizaları <input type="checkbox"/> No / Xeyr <input type="checkbox"/> Yes / Bəli Date(s) of validity from / Tarix(lər)dən.....to /dək. Date(s) of validity from / Tarix(lər)dən.....to /dək Date(s) of validity from / Tarix(lər)dən.....to /dək.	
27. Fingerprints collected previously for the purpose of applying for a Schengen visa? Əvvəllər Şengen vizası almaq məqsədilə götürülmüş barmaq izləri <input type="checkbox"/> No / Xeyr <input type="checkbox"/> Yes / Bəli. Date, if known / Tarixi (məlumdursa):	
28. Entry permit for the final country of destination, where applicable / Sonuncu istiqamət ölkəsinə giriş icazəsi (lazım olarsa) Issued by / Tərəfindən verilmişdir..... valid from / etibarlıq müddəti.....until / dən.....dək	
29. Intended date of arrival in the Schengen area / Şengen zonasına nəzərdə tutulmuş gəlmə tarixi:	30. Intended date of departure from the Schengen area / Şengen zonasından nəzərdə tutulmuş çıxma tarixi:
* 31. 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) / Şengen Dövlət (lər)inə dəvət edən şəxs(lər)in soyadı və adı. Digər hallarda, Şengen Dövlət (lər)ində mehmanxana(lar)nın adı və ya müvəqqəti ünvan(lar)	
Address and e-mail address of inviting person(s)/hotel(s)/temporary accommodation(s) / Dəvət edən şəxs(lər)in elektron və ev ünvanı / mehmanxana(lar) və ya müvəqqəti qalacağımız yer(lər)in ünvanı	
Telephone and telefax / Telefon və fax nömrəsi	

*32. Name and address of inviting company/organisation / Dəvət edən şirkət və ya təşkilatın adı və ünvanı	
Telephone and telefax of company/organisation / Telefon və faks nömrəsi	
Surname, first name, address, telephone, telefax, and e-mail address of contact person in company/organisation / Dəvət edən şirkət və ya təşkilatın əlaqələndirici şəxsinin soyadı, adı, ev və elektron ünvanı, telefon və faks nömrəsi:	
*33. Cost of travelling and living during the applicant's stay is covered / Səfər zamanı yol və yaşayış xərcləri ödənilir:	
<input type="checkbox"/> by the applicant himself/herself/ ərizəçi tərəfindən: Means of support/ Maliyyə vəsaiti: <input type="checkbox"/> Cash/Nağd <input type="checkbox"/> Traveller's cheques/ Səyahət çekləri <input type="checkbox"/> Credit card/ Kredit kartları <input type="checkbox"/> Pre-paid accommodation/ Öncədən ödənilmiş yaşayış yeri <input type="checkbox"/> Pre-paid transport/ Öncədən ödənilmiş nəqliyyat vasitəsi <input type="checkbox"/> Other (please specify)/ Digər (xahiş olunur dəqiqləşdirin):	<input type="checkbox"/> by a sponsor (host, company, organisation), please specify / qərant tərəfindən (qəbul edən şəxs, müəssisə, təşkilat) – xahiş olunur dəqiqləşdirin: <input type="checkbox"/> referred to in field 31 or 32/ 31-ci və ya 32-ci bəndlərdə göstərilənlər <input type="checkbox"/> other (please specify) / digər (xahiş olunur dəqiqləşdirin) Means of support / Maliyyə vəsaiti: <input type="checkbox"/> Cash / Nağd <input type="checkbox"/> Accommodation provided / Təmin edilmiş yaşayış yeri <input type="checkbox"/> All expenses covered during the stay / Qalma zamanı bütün xərclərin ödənilməsi <input type="checkbox"/> Pre-paid transport / Öncədən ödənilmiş nəqliyyat vasitəsi <input type="checkbox"/> Other (please specify) / Digər (xahiş olunur dəqiqləşdirin):
34. Personal data of the family member who is an EU, EEA or CH citizen / Avropa İttifaqı, AİM və ya İsveçrə Konfederasiyasının vətəndaşı olan ailə üzvünün şəxsi məlumatları	
Surname / Soyadı	
First name(s) / Adı	
Date of birth / Doğulduğu tarix	Nationality / Vətəndaşlığı
Number of travel document or ID card / Səfər sənədinin və ya şəxsiyyət vəsiqəsinin nömrəsi	
35. Family relationship with an EU, EEA or CH citizen / Avropa İttifaqı, AİM və ya İsveçrə Konfederasiyasının vətəndaşı ilə qohumluq əlaqəsi <input type="checkbox"/> spouse / Həyat yoldaşı <input type="checkbox"/> child / Uşağı <input type="checkbox"/> grandchild / Nəvəsi <input type="checkbox"/> dependent ascendant / artan xətt üzrə asılı qohum	
36. Place and date / Yer və tarix	37. Signature / İmza - (for minors, signature of parental authority/legal guardian)/(İmza (azyaşlılar üçün himayədarlığı olan valideynin / qanuni qəyyumun imzası)

* 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.

* Avropa İttifaqından (Aİ), Avropa İqtisadi Məkanından (AİM) və ya İsveçrə Konfederasiyasının vətəndaşı olan şəxslərin ailə üzvləri (həyat yoldaşı, öhdədə olan uşaq və ya maliyyə cəhətdən artan xətt üzrə asılı qohumlar) * işarəsi olan bəndləri doldurmurlar. Onlar qohumluq dərəcəsinə təsdiq edən sənədləri təqdim edir və 34 və 35-ci bəndləri doldururlar.

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

(x) 1-ci bənddən 3-cü bəndədək olan məlumatlar səyahət sənədinə uyğun olmalıdır

<p>I am aware that the visa fee is not refunded if the visa is refused. Mənə bildirilmişdir ki, əgər viza verilmirsə, ödənilmiş rüsum geri qaytarılmır</p>	
<p>Applicable in case a multiple-entry visa is applied for (cf. field no 24) Çoxdəfəli viza istəniləndə tətbiq olunur (bənd 24):</p>	
<p>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. Mənə, üzv Dövlətlərin ərazisinə ilk və sonrakı səfərlərim zamanı tibbi sığortanın olmasının vacibliyi barədə məlumat verilmişdir.</p>	
<p>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; and 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) 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 the Bevándorlási és Állampolgársági Hivatal: address: 1117 Budapest, Budafoki út 60., Phone: +36 (1) 463 9100, 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 will hear claims concerning the protection of personal data: Adatvédelmi Biztos Irodája: address: 1051 Budapest, Pf.40., Phone: +36 (1) 475 7100, e-mail: adatved@obh.hu</p>	
<p>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 Regulation (EC) No 562/2006 (Schengen Borders Code) and I am therefore refused entry. The prerequisites for entry will be checked again on entry into the European territory of the Member States.</p>	
<p><i>Mən aşağıda qeyd olunanlarla tanışam və razıyam: bu ərizə üçün tələb edilən məlumatların və fotosəklərin əldə edilməsi, lazım olduqda barmaq izlərimin götürülməsi viza müraciətimin yoxlanılması üçün zəruridir. Ərizədə haqqımda göstərilən şəxsi məlumatlar, həmçinin barmaq izlərim və fotosəklərim vizamla bağlı qərar vermək məqsədilə Şengen Dövlətlərinin müvafiq dövlət orqanlarına təqdim olunacaq. Bu məlumatlar, o cümlədən ərizəmlə bağlı istənilən qərar və ya vizanın ləğv olunması, etibarsız elan olunması və ya uzadılmasına dair bütün məlumatlar toplanaraq maksimum beş il müddətində Viza Məlumat Sistemində (VIS) saxlanılacaqdır; bu müddət ərzində, viza ilə bağlı müvafiq dövlət orqanları, xarici sərhədlərdə və üzv Dövlətlərdə vizaları yoxlamağa cavabdeh olan dövlət orqanları, üzv Dövlətlərdə immiqrasiya və sığınacaq məsələləri ilə məşğul olan orqanlar üzv Dövlətlərin ərazisinə qanuni giriş, ölkədə qalma və yaşayış şərtlərinin yerinə yetirilməsini yoxlamaq, bu şərtləri yerinə yetirməyən və ya artıq yerinə yetirməyən şəxsləri müəyyən etmək, sığınacaq üçün ərizəni yoxlamaq və bu ərizə ilə əlaqədar məsul orqanın qərarını öyrənmək məqsədilə bu məlumatları əldə edə bilərlər. Müəyyən şərtlərlə, terror hallarının və digər ağır cinayətlərin qarşısının alınması, müəyyən edilməsi və araşdırılması məqsədilə bu məlumatları üzv Dövlətlərin müəyyən edilmiş orqanları və Avropol da istifadə edə bilər. Bevándorlási és Állampolgársági Hivatal: ünvan: 1117 Budapest, Budafoki út 60., Tel.: +36 (1) 463 9100 məlumatlardan istifadə etmək səlahiyyətinə malikdir.</i></p>	
<p><i>Mən, istənilən üzv ölkədə mənə aid olan və VMS-də qeyd olunan məlumatları və həmin məlumatı ötürən üzv Dövlət haqqında bildiriş əldə etmək və mənə aid yanlış məlumatların düzəltməsinə, haqqımda qeyri-qanuni yolla əldə edilən şəxsi məlumatların silinməsinə tələb etmək hüququna malik olduğumdan xəbərdaram. Mənim təcili müraciətimə əsasən, ərizəmi nəzərdən keçirən müvafiq dövlət orqanı mənə aid olan ərizə məlumatlarını yoxlamaq, düzəltmək və ya ləğv etmək və aidıyatı üzrə ölkənin milli qanunvericiliyinə uyğun olan müvafiq tədbirlərdən hansı yolla istifadə etmək hüququmun olduğu barəsində məni məlumatlandıracaq. Bu üzv Dövlətin milli nəzarətçisi dövlət orqanı (Adatvédelmi Biztos Irodája: ünvan: 1051 Budapest, Pf.40., Tel.: +36 (1) 475 7100, e-mail: adatved@obh.hu) şəxsi məlumatın qorunması ilə bağlı iddiaları dinləyəcək.</i></p>	
<p><i>Bu ərizədə mənim tərəfimdən verilən bütün məlumatların dəqiq və həqiqətə uyğun olmasını təsdiq edirəm.. Mənə məlumdur ki, hər hansı yanlış məlumat vizanın verilməməsi və yaxud verilmiş vizanın ləğvi ilə nəticələnəcək və həmçinin ərizəmə baxan üzv dövlətin qanunvericiliyinə uyğun olaraq cinayət məsuliyyətinə cəlb oluna bilərim.</i></p>	
<p><i>Mən, mənə viza veriləcəyi təqdirdə, viza müddəti bitdikdə Şengen Dövlətləri ərazisini tərk etməyi öhdəmə götürürəm. Mənə bildirilmişdir ki, viza alınması, Şengen Dövlətlərinin Avropa ərazisinə daxil olma şərtlərindən yalnız biridir. Mənə viza verilməsi, Aİ-nin 562/2006 sayılı nizamnaməsinin (Şengen sərhəd məəcəlləsi) 5 (1) maddəsinin müvafiq şərtlərini yerinə yetirmədiyim və mənə ölkəyə daxil olmaqda etiraz edildiyi halda, mənə kompensasiya ödənilməsi üçün əsas deyildir. Şengen Dövlətlərinin Avropa ərazisinə daxil olma zamanı daxil olma şərtləri yenidən yoxlanılacaqdır.</i></p>	
Place and date / Yer və tarix	Signature / İmza - (for minors, signature of parental authority/legal guardian) / (azyaşlılar üçün himayədarlığı olan valideynin / qanuni qəyyumun imzası)