



Bulgar vize talep formu

/form ücretsizdir /

FOTOGRAF

1. Soyadınız (x)				ПОПЪЛВА СЕ ОТ АДМИНИСТРАЦИЯТА			
2. Kızlık soyadınız (eski soyadınız/soyadlarınız) (x)				Дата на подаване на заявлението:			
3. Adınız, varsa ikinci adınız/adlarınız (x)				Номер на заявлението за издаване на виза:			
4. Doğum tarihiniz (gün-ay-yıl)		5. Doğum yeriniz		7. Vatandaşlığınız		Място на подаване на Заявлението	
		6. Doğum yeri ülkeniz		Doğumuzuna göre vatandaşlığınız varsa:		<input type="checkbox"/> Посолство/консулство <input type="checkbox"/> Общ център за приемане на заявления <input type="checkbox"/> Външен изпълнител <input type="checkbox"/> Търговски посредник <input type="checkbox"/> Граница	
8. Cinsiyetiniz <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kadın		9. Medeni durumunuz : <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/> Evli <input type="checkbox"/> Ayrı yaşayan <input type="checkbox"/> Boşanmış <input type="checkbox"/> Dul <input type="checkbox"/> Diğer (varsa belirtilmelidir)					
10. Çocuk/Reşit olmayanlar için: Soyadınız, adınız, adresiniz (Vekaleti kişi)							
11. T. C. Kimlik №							
12. Yurt dışı seyahat belgesinin türü: Normal pasaport <input type="checkbox"/> Diplomatik pasaport <input type="checkbox"/> Hizmet pasaportu <input type="checkbox"/> Hususi pasaport <input type="checkbox"/>						Име:	
13. Pasaport numarası		14. Veriliş tarihi		15. Geçerlilik süresi		16. Veren makam	
						Име:	
17. Geçerli ev adresiniz ve elektronik posta adresiniz				Telefon numarası/numaraları			
18. İkamet izni <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var İkamet izni veya muadil belge no № Geçerlilik				Досието е обработено от:			
* 19. Şu anki işiniz				Придружаващи документи: <input type="checkbox"/> Документ за задгранично пътуване <input type="checkbox"/> Средства за издръжка <input type="checkbox"/> Покана <input type="checkbox"/> Транспорт <input type="checkbox"/> Медицинска застраховка за пътуване в чужбина <input type="checkbox"/> Друго:			
20. İşvereninizin adı, adresi ve telefon numarası. Öğrenciler için — öğrenim kurumunun ismi ve adresi.						Решение относно визата: <input type="checkbox"/> Отказана	
21. Seyahatinizin ana amacı : <input type="checkbox"/> Turistik gezi <input type="checkbox"/> İş gezisi <input type="checkbox"/> Akraba veya arkadaş ziyareti <input type="checkbox"/> Kültür <input type="checkbox"/> Spor <input type="checkbox"/> Resmi ziyaret <input type="checkbox"/> Sağlık nedenleri <input type="checkbox"/> Eğitim <input type="checkbox"/> Transit geçiş <input type="checkbox"/> Havaalanı transiti <input type="checkbox"/> Diğer (varsa belirtilmelidir)						Издадена: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	
22. Gidilecek ülke			23. İlk giriş yapılacak ülke			Валидност: От... До...	
24. Talep edilen giriş sayısı <input type="checkbox"/> Tek giriş <input type="checkbox"/> İki giriş <input type="checkbox"/> Çok giriş			25. Planlanan kalış veya transit geçiş süresi Gün sayısı belirtilmelidir			Брой визания: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Многократно	
Yıldız işaretinin (*) bulunduğu alanları, Avrupa Birliği, AEA veya İsviçre vatandaşlarının aile bireyleri (eş, çocuk veya üstsoyda bağlı olduğu akrabalar) serbest dolaşım haklarını kullandıkları hallerde doldurmak zorunda değildir. Avrupa Birliği, AEA veya İsviçre vatandaşlarının aile bireyleri, akrabalık ilişkisini belgelerle kanıtlamak ve 34 ila 35 sayılı alanları doldurmak zorundadır. (x) 1-3 alanları yurt dışı seyahat belgesindeki bilgilere uygun şekilde doldurulur.						Брой дни:	
26. Son üç yıl içinde alınan diğer Schengen vizeleri <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var Geçerlilik süresi/süreleri :’den’e kadar							
27. Önceki vize başvurunuzda alınan parmak izi <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var Tarihi, eğer biliniyorsa							
28. Gidiş ülkesine giriş izni, eğer varsa Veren makam Geçerlilik süresi’den’e kadar							
29. Bulgaristan Cumhuriyeti’ne giriş tarihi			30. Bulgaristan Cumhuriyeti’nden çıkış tarihi				
* 31. Bulgaristan Cumhuriyeti’ne davet eden kişinin/kişilerin adı ve soyadı. Davet eden yoksa, Bulgaristan Cumhuriyeti’nde konaklanacak otel/oteller veya geçici adres/adresler.							
Davet eden kişinin(kişilerin)/otelin(otellerin)/geçici adresin(adreslerin) adresi ve elektronik posta adresi				Telefon ve faks			

*32. Davet eden şirketin (şirketlerin) / kuruluşun(kuruluşların) ismi ve adresi		Şirketin/kuruluşun telefon ve faksı
Şirketteki/kuruluştaki irtibat kişinin soyadı, adı, adresi, telefonu, faksı ve elektronik posta adresi		
*33. Seyahat ve yurtdışında kalış masraflarınızı kim üstlenecek?		
<input type="checkbox"/> Kendim	<input type="checkbox"/> Maddi yardım sağlayan kişi (ev sahibi, şirket, kuruluş), belirtilmelidir <input type="checkbox"/> 31 veya 32 alanında belirtilenler <input type="checkbox"/> diğer (varsa, belirtilmelidir)	
Geçim kaynakları <input type="checkbox"/> Nakit para <input type="checkbox"/> Seyahat çeki <input type="checkbox"/> Kredi kartı <input type="checkbox"/> Peşin ödenen konaklama <input type="checkbox"/> Peşin ödenen ulaşım <input type="checkbox"/> Diğer (belirtiniz lütfen)	Geçim kaynakları <input type="checkbox"/> Nakit para <input type="checkbox"/> Temin edilen konaklama <input type="checkbox"/> Kalış süresi içindeki tüm masraflar karşılanmıştır <input type="checkbox"/> Peşin ödenen ulaşım <input type="checkbox"/> Diğer (belirtiniz lütfen)	
34. Avrupa Birliği, AEA veya İsviçre vatandaşı olan aile bireyinin kişisel bilgileri		
Soyadı :		Adı / adları
Doğum tarihi	Vatandaşlık	Seyahat belgesinin veya kimlik kartının numarası
35. Avrupa Birliği, AEA veya İsviçre vatandaşıyla akrabalık ilişkisi <input type="checkbox"/> eş <input type="checkbox"/> çocuk <input type="checkbox"/> torun <input type="checkbox"/> geçimini sağladığı üstsoyda bağlı olduğu akraba		
36. Yer ve tarih		37. İmza (çocuklar/reşit olmayanlar vekaleti kişi/yasal veli imzası)
Vize başvurusunun reddedilmesi durumunda vize ücretinin iade edilmediğini biliyorum.		
Çoklu giriş için yapılan başvurularda uygulanır (24 sayılı alana bakınız): Bulgaristan Cumhuriyeti'ne yapacağım ilk ziyaret sırasında ve daha sonraki gezilerimde uygun yurt dışı seyahat sağlık sigortasına sahip olmam gerektiğini biliyorum.		
<p>İşbu vize başvuru formunun gerektirdiği bilgilerin toplanmasının ve bana ait resmin kullanılmasının ve gerekli olması durumunda alınacak parmak izlerinin yaptığım vize başvurusunun incelenmesi ve vizenin verilmesi için zorunlu olduğunu ve bana ait olup vize başvuru formunda belirtilen tüm kişisel bilgilerin, resmimin ve parmak izlerimin Bulgaristan Cumhuriyeti'nin yetkili makamlarına iletileceğini ve yaptığım vize başvuru formuna ilişkin kararın verilmesi amacıyla ilgili makamlarca işleneceğini biliyorum.</p> <p>Bu bilgiler ve vize başvuru formuna veya verilmiş vizenin geçerlilik süresinin iptal edilmesi, reddedilmesi veya uzatılmasına ilişkin alınan kararlarla ilgili bilgiler Vize Bilgi Sistemine (VBS) yükleneceğini ve en fazla beş yıllık süre için muhafaza edileceğini ve bu süre içinde vize makamlarının, Bulgaristan Cumhuriyeti sınırında vize denetim yetkisine sahip makamların, göçmen makamlarının ve Bulgaristan Cumhuriyeti'ne iltica hakkı veren makamların Bulgaristan Cumhuriyeti'ne yasal giriş, kalış ve ikamet koşullarının yerine getirilip getirilmediğini kontrol etmek, bu koşullara uymayan veya artık uymayan kişilerin tespit edilmesi, iltica hakkı talebinin incelenmesi ve bu tür incelemenin yapılması için sorumluluğunun tespit edilmesi amacıyla bu bilgilere erişebileceklerini biliyorum. Bulgaristan Cumhuriyeti'nin mezkur makamları ile Evropol bu bilgileri belirli şartlarda terör eylemlerinin ve başka ağır suçların önlenmesi, açıklanması ve araştırılması amacıyla kullanabilecektir. Bilgilerin işlenmesinden sorumlu Bulgaristan Cumhuriyeti'nin yetkili organı Dışişleri Bakanlığı'dır.</p> <p>Aynı zamanda, Bulgaristan Cumhuriyeti'nde VBS'de şahsımla ilgili yüklenmiş bilgiler ve bu bilgileri gönderen üye-devlet hakkında bilgilendirme hakkına ve hakkımdaki doğru olmayan bilgilerin düzeltilmesini ve yasalara aykırı şekilde işlenen bilgilerin terkin edilmesini talep etme hakkına sahip olduğumu da biliyorum. Sunduğum vize başvuru forumunu inceleyen makam özel ısrarım üzerine Bulgaristan Cumhuriyeti'nin ulusal mevzuatı uyarınca sahip olduğum adli savunmaya ilişkin ilgili tedbirler de dahil olmak üzere düzeltme ve terkin işlemleri için kişisel bilgilerimi kontrol etme hakkıma dair yollara ilişkin olarak beni bilgilendirecektir. Bana yardımcı olacak ve bu haklarımı nasıl uygulayacağıma dair yol gösterecek olan Ulusal denetim organı Kişisel Bilgileri Koruma Komisyonudur.</p> <p>Verdiğim bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ederim. Gerçeğe aykırı bilgi vermem durumunda vize başvurumun reddedilmesi veya verilmiş vizenin iptal edilmesine yol açacağını ve Bulgaristan Cumhuriyeti'nin mevzuatı uyarınca cezai sorumluluk taşıyabileceğimi biliyorum.</p> <p>Vizenin verilmesi durumunda Bulgaristan Cumhuriyeti'ni vizede belirtilen geçerlilik süresinin sona ermesinden önce terk etmeyi taahhüt ediyorum. Vizeye sahip olmamın Bulgaristan Cumhuriyeti'ne girmem için gerekli olan ön koşullardan sadece bir tanesi olduğunu biliyorum. Vize almış olmam 562/2006 Düzenleme'nin (Schengen Uygulama Anlaşması) 5. maddesinin 1. Satırında belirtilen ilgili koşullara uymadığım halde tazminat talep etme hakkına sahip olduğum anlamına gelmez ve bu koşullara uymuyor olmamdan dolayı girişimin reddedilmesi mümkün olabilir. Girişim ilişkin ön koşullar Bulgaristan Cumhuriyeti sınırları içinde bir kez daha kontrol edilecektir.</p>		
Yer ve tarih		37. İmza (çocuklar/reşit olmayanlar vekaleti kişi/yasal veli imzası)