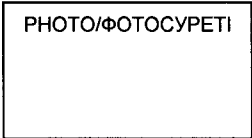


KZ



Application for Schengen Visa



This application form is free/Ақысыз визалық сауалнама

1. Surname (Family name) / Teri <i>Оматов</i>			FOR OFFICIAL USE ONLY	
2. Surname at birth (Former family name(s)) / Бұрынғы тегі			Date of application:	
3. First names (given names) / Аты <i>Timur</i>			Visa application number:	
4. Date of birth (day-month-year) / Туған күні (күні-айы- жылы) <i>07.07.1970</i>	5. Place of birth/ Туған жері 6. Country of birth/Туған жері (елі) <i>Pavlodar Kazakhstan</i>	7. Current nationality Nationality at birth, if different: /Азаматтығы, Туған кезіндегі азаматтығы (басқа болса) <i>Kazakhstan</i>	Application lodged at <input type="checkbox"/> Embassy/consulate <input type="checkbox"/> CAC <input type="checkbox"/> Service provider <input type="checkbox"/> Commercial intermediary <input type="checkbox"/> Border	
8. Sex/Жынысы <input checked="" type="checkbox"/> Male /Ер <input type="checkbox"/> Female/ Әйел	9. Marital status /Отбасы жағдайы: <input type="checkbox"/> Single/ бойдақ <input checked="" type="checkbox"/> Married/ үйленген (күйеуде) <input type="checkbox"/> Separated Divorced /ажырасқан <input type="checkbox"/> Widow(er)/ тұл ер (жесір) / <input type="checkbox"/> Other/ басқа (анықтауыңызды сұраймыз)		Name <input type="checkbox"/> Other	
10. In the case of minors: Surname, first name, address (if different from applicant's) and nationality of parental authority/legal guardian/ Кәмелетке толмағандар үшін: ата-ана/заңды өкілдерінің (қамқоршы мен қорғаншы) толық аты-жөні, тұратын мекен-жайы (талаптанушыдан өзге болса) және азаматтығы.			File handled by :	
11. National identity number, where applicable/Жеке басын куәландыратын құжат нөмірі (қолдануға тиісті болған жағдайда) <i>011745377</i>			Supporting documents: <input type="checkbox"/> Travel document <input type="checkbox"/> Means of subsistence <input type="checkbox"/> Invitation <input type="checkbox"/> Means of transport <input type="checkbox"/> TMI <input type="checkbox"/> Other :	
12. Type of travel document/ Халық аралық жол жүру құжаты <input checked="" type="checkbox"/> Ordinary passport/ Ұлттық паспорт <input type="checkbox"/> Diplomatic passport / Дипломаттық паспорт <input type="checkbox"/> Service passport / Қызметтік паспорт <input type="checkbox"/> Official passport / ресми паспорт <input type="checkbox"/> Special passport/ арнайы паспорт <input type="checkbox"/> Other travel document (please specify)/басқа халық аралық жол жүру құжаты (анықтауыңызды сұраймыз)			Visa decision: <input type="checkbox"/> Refused <input type="checkbox"/> Issued <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> LTV	
13. Number of travel document / халық аралық жол жүру құжат нөмірі <i>NO7564321</i>	14. Date of issue / берілген күні <i>01.01.2000</i>	15. Valid until / қолданылу мерзімі <i>01.01.2010</i>	16. Issued by / берген мекеме <i>MoJ</i>	
17. Applicant's home address and e-mail address/ Талаптанушының пошта және электрондық пошта мекен жайлары <i>Astana, 01000, Republic street 6, 32 omatov@mail.ru</i>		Telephone number(s)/ телефон нөмір(лер)і. <i>+77172396600 +77012322100</i>		
18. Residence in a country other than the country of current nationality/ Азаматтығы бойынша өзінің елінен тыс тұратын болса <input type="checkbox"/> No/Жоқ <input type="checkbox"/> Yes/Иә Residence permit or equivalent/Елде тұруға рұқсатNo/нөмірі.....valid until/қолданылу мерзімі			Until..... Number of entries: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multiple Number of days:	
* 19. Current occupation/ Қазіргі мамандығы <i>Sales Manager</i>				
* 20. Employer and employer's address and telephone number. For students, name and address of educational establishment/ Жұмыс жетекшінің толық аты, жұмыс орнының мекен-жайы мен телефон нөмірі. Мектеп және жоғарғы оқу орны оқушыларына оқу мекемелерінің толық аты мен мекен жайы. <i>Gipfel, Astana 010000, Beibitshilik street 9, +77172753973</i>				
21. Main purpose(s) of the journey/ Сапардың басты мақсаты <input type="checkbox"/> Tourism/ Туристік <input checked="" type="checkbox"/> Business/ Қызметтік <input type="checkbox"/> Visit to Family or Friends /Туған-туысқандары мен жақындарын көру <input type="checkbox"/> Cultural/ Мәдени <input type="checkbox"/> Sports/ Спорт <input type="checkbox"/> Official / Ресми <input type="checkbox"/> Medical reasons/ медициналық <input type="checkbox"/> Study/Оқу/білім алу <input type="checkbox"/> Transit/Транзит <input type="checkbox"/> Airport transit /әуежай транзит <input type="checkbox"/> Other (please specify)/ Басқа (анықтауыңызды сұраймыз):				
22. Member state(s) of destination/Болатын Еуропа Одағына мүше мемлекет(тер). <i>Norway</i>		23. Member State of first entry/ Бастапқы кіретін Еуропа Одағына мүше мемлекет. <i>Germany</i>		

24. Number of entries requested/Сұрау салынатын виза мәртелігі <input checked="" type="checkbox"/> Single entry/Бір мәртелік <input type="checkbox"/> Two entries/екі мәртелік <input type="checkbox"/> Multiple entries/Көп мәртелік	25. Duration of the intended stay or transit/ Жоспарланған болу немесе транзит мерзімі. Indicate number of days/Күн санын көрсетіңіз <i>10 days</i>
--	---

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 EU, EEA or CH citizens shall present documents to prove this relationship and fill in fields No 34 and 35

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

26. Schengen Visa issued during the past three years/ Соңғы үш жылдықта рәсімделген Шенген визасы <input type="checkbox"/> No/Жоқ <input checked="" type="checkbox"/> Yes/Иә Date(s) of validity from/Берілген күні <i>01.05.2009</i> to/қолданылу мерзімі <i>10.05.2009</i>	
27. Fingerprints collected previously for the purpose of applying for a Schengen visa/ Бұрын Шенген Визасын алу мақсатында саусақ таңбасы алынған. <input type="checkbox"/> No/Жоқ <input type="checkbox"/> Yes/Иә date if known/ Күні (Белгілі болған жағдайда)	
28/Entry permit for the final country of destination, where applicable/ Негізгі баратын мемлекеттің кіру ықтиярхаты (қолдануға тиісті болған жағдайда) Issued by/ берген мекеме..... Valid from/берілген күні Until/қолданылу мерзімі.....	
29. Intended date of arrival in the Schengen area/ Шенген аймағына жоспарланған кіру күні <i>01.06.2010</i>	30. Intended date of departure from the Schengen area / Шенген аймағынан жоспарланған шығу күні <i>10.06.2010</i>

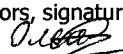
* 31. Surname and first name of the inviting person(s) in the Member State(s). If not applicable, name of hotel(s) or temporary accommodation(s) in the Member State(s)/ Еуропа Одағына мүше мемлекеттегі қабылдайтын тұлғаның толық аты. Тиісті болмаған жағдайда Еуропа Одағына мүше мемлекеттегі қонақ үй аты немесе уақытша тұратын мекен-жайы

Address and e-mail address of inviting person(s)/ hotel(s) or/ temporary accommodation(s) /Қабылдайтын тараптың пошта және элрондық пошта мекен жайлары/ Қонақ үй аты немесе уақытша тұратын мекен-жай. Болатын Еуропа Одағына мүше мемлекет (-тер)	Telephone and telefax/Телефон және телефакс нөмірі
--	--

* 32. Name and address of inviting company/organization /Қабылдайтын тарап мекен-жайы мен толық аты <i>Gipfel, Strandveien 4, P.O. Box 290, N-1326, Lysaker, Norway</i>	Telephone and telefax of company/organization Қабылдайтын тарап телефон мен телефакс нөмірі <i>+4767526400; +4767526464</i>
--	---

Surnames, first name, address, telephone, telefax, and e-mail address of contact person in company/organization/ Қабылдайтын тараптан бекітілген жауапты тұлғаның толық аты-жөні, мекен-жайы, телефон мен телефакс нөмірі, элрондық пошта мекен жайы. + 4 767526400 <i>Sverre Hagen, Strandveien 4, P.O. Box 290, N-1326 Lysaker, Norway hagen@yahoo.com</i>	
---	--

* 33. Cost of travelling and living during the applicant's stay is covered/ Сапар мен Еуропа аймағында болу мерзімінде тұру шығыстарын қаржыландыратын тарап	
<input type="checkbox"/> by the applicant himself/herself Талаптанушы тарапынан Means of support/Тіршілік етуге қажетті қаржы <input type="checkbox"/> Cash/ақша <input type="checkbox"/> Travellers' cheques/жол чектері <input type="checkbox"/> Credit cards/несие карталары <input type="checkbox"/> Prepaid accommodation/ ақысы төленіп қойған тұру орны <input type="checkbox"/> Prepaid transport/ ақысы төленіп қойған көлік <input type="checkbox"/> Other (please specify)/ Басқа (анықтауыңызды сұраймыз)	<input checked="" type="checkbox"/> by a sponsor (host, company, organization), please specify/Демеуші тарапынан (Қабылдайтын тарап (анықтауыңызды сұраймыз)) <input type="checkbox"/> referred to in field 31 or 32 /31-ші немесе 32-ші сұрақтарда көрсетілгендер тарапынан <input type="checkbox"/> басқа (анықтауыңызды сұраймыз) Means of support/ Тіршілік етуге қажетті қаржы <input type="checkbox"/> Cash/ақша <input type="checkbox"/> Travellers' cheques/жол чектері <input type="checkbox"/> Credit cards/несие карталары <input checked="" type="checkbox"/> Prepaid accommodation/ ақысы төленіп

		қойған тұру орны <input checked="" type="checkbox"/> Prepaid transport/ ақысы төленіп қойған келік <input type="checkbox"/> Other (please specify)/ Басқа (анықтауыңызды сұраймыз)	
34. Personal data of the family member who is an EU, EEA or CH citizen/ Тек қана Еуропа Одағындағы жанұя мүшелерінің толтыруына арналған			
Surname		First Name(s)	
Date of Birth	Nationality	Number of travel document or ID card	
35. Family relationship with an EU, EEA or CH citizen : <input type="checkbox"/> Spouse <input type="checkbox"/> Child <input type="checkbox"/> grandchild <input type="checkbox"/> dependent ascendant			
36. Place and date <i>Astana, 09.04.2010</i>		37. Signature (for minors, signature of parental authority / legal guardian) 	
I am aware that the visa fee is not refunded if the visa is refused./ Төленген консулдық алымдар сомасының қайтарылмайтыны маған мәлім.			
Applicable in case a multiple entry visa is applied for (cf. field No 24): 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. Сұрау салынатын визасы көп мәртелік болған жағдайда (24 сұрақпен салыстыруыңызды сұраймыз): Маған Еуропа Одағының мүше мемлекеттерінде алғашқы болуыма және келесі сапарларыма арналған саяхатшыларды медициналық сақтандыруы қажеттілігі белгілі.			
I am aware of and consent to the following: The collection of the data required by this application form and 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 purpose 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, or 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 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: [...]			
I am aware that I have the right to obtain in any of the Member states notification of the data relating to 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 in which I may exercise 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 [contact details] 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 State 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 State. 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 am therefore refused entry. The prerequisites for entry will be checked again on entry into the European territory of the Member States.			
Place and date / Күні және жері <i>Astana, 09.04.2010</i>		Signature (for minors, signature of custodian/guardian)/ Қолы (Кәмелетке толмағандар үшін заңды өкілдерінің қолы) 