

# ÜLKE VİZESİ MÜRACAAT FORMU

## PL

Vize müracaat formu ücretsizdir

Fotoğraf

1. Soyadı (Soyadları) (x)				WYŁĄCZNIE DO UŻYTKU SŁUŻBOWEGO			
2. Kızlık soyadı (önceki soyadı) (x)							
3. Adı (Adları) (x)							
4. Doğum tarihi (gün-ay-yıl)		5. Doğum yeri		7. Mevcut vatandaşlık:			
		6. Doğduğu ülke		(Şimdikinden farklı olması halinde), doğumla sahip olunan vatandaşlık:			
8. Cinsiyeti: <input type="checkbox"/> erkek <input type="checkbox"/> kadın			9. Medeni hali: <input type="checkbox"/> bekar <input type="checkbox"/> evli <input type="checkbox"/> ayrı <input type="checkbox"/> boşanmış <input type="checkbox"/> dul <input type="checkbox"/> diğer (açıklayınız)			Wniosek złożono: <input type="checkbox"/> w ambasadzie lub konsulacie <input type="checkbox"/> u usługodawcy <input type="checkbox"/> u pośredniczącego podmiotu komercyjnego <input type="checkbox"/> na granicy	
10. Reşit olmayanlar için, yasal velinin/vasinin soyadı, adı, adresi (başvuru sahibininkinden farklı olması halinde), telefon numarası, elektronik posta adresi ve vatandaşlık bilgisi						Nazwa:  <input type="checkbox"/> inne	
11. Vatandaşlık No. (varsa T.C. Kimlik Numarası)						Wniosek przyjęty przez:	
12. Seyahat belgesinin cinsi: <input type="checkbox"/> normal pasaport <input type="checkbox"/> diplomatik pasaport <input type="checkbox"/> hizmet pasaportu <input type="checkbox"/> resmi pasaport <input type="checkbox"/> hususi pasaport <input type="checkbox"/> diğer seyahat belgesi (açıklayınız)						Dokumenty uzupełniające:  <input type="checkbox"/> dokument podróży <input type="checkbox"/> środki utrzymania <input type="checkbox"/> zaproszenie <input type="checkbox"/> środek transportu <input type="checkbox"/> podrózne ubezpieczenie medyczne <input type="checkbox"/> inne:	
13. Seyahat belgesi seri ve numarası		14. Veriliş tarihi		15. Geçerlilik tarihi		16. Veren makam (ülke adı)	
17. Başvuru sahibinin ikamet adresi ve elektronik posta adresi				Telefon numaraları			
18. Anavatanınızdan farklı bir ülkede mi ikamet ediyorsunuz? <input type="checkbox"/> hayır <input type="checkbox"/> evet  İkamet tezkeresi veya eşdeğer belge adı ..... Numarası ..... Geçerlilik tarihi .....						Decyzja o wizie krajowej:  <input type="checkbox"/> odmowa wydania wizen <input type="checkbox"/> wydanie wizen  <input type="checkbox"/> Termin ważności: od..... do .....	
*19. Halen yapmakta olduğunuz meslek						Liczba wjazdów: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> wielokrotne  Liczba dni:	

<p>*20. Çalıştığınız şirketin adı, adresi ve telefon numarası. Öğrenci olma durumunda, öğrenim görülen okulun adı ve adresi. Yüksek öğrenim ve doktora durumunda – lisans, yüksek lisans veya lisans+yüksek lisans veya doktora yaptığı eğitim kurumunun adı ve adresi, doktora yapılması durumunda ise doktora yaptığı bilim/sanat alanı ve de hangi yılda veya yarıyılıda olduğu bilgisi</p>		
<p>21. Seyahatin asıl amacı /amaçları:</p> <p><input type="checkbox"/> turistik <input type="checkbox"/> iş görüşmesi <input type="checkbox"/> aile veya arkadaş ziyareti <input type="checkbox"/> kültürel <input type="checkbox"/> sportif <input type="checkbox"/> resmi ziyaret <input type="checkbox"/> sağlık sebebi <input type="checkbox"/> eğitim <input type="checkbox"/> diğer (lütfen açıklayın)</p> <p>Gerekçe:</p>		
<p>22. Seyahatin gerçekleştirileceği üye ülke/ülkeler:</p> <p>-----POLSKA-----</p>	<p>23. İlk giriş yapacağınız üye ülke:</p>	
<p>24. Talep edilen giriş sayısı:</p> <p><input type="checkbox"/> tek giriş <input type="checkbox"/> çift giriş <input type="checkbox"/> çok girişli</p>	<p>25. Planlanan kalış süresi (lütfen gün sayısı belirtin)</p>	

Serbest dolaşım hakkını kullanarak seyahat eden AB, AET veya İsviçre Konfederasyonu vatandaşlarının aile üyeleri (eş, çocuk veya bakmakla yükümlü olunan ebeveynler) ( \* ) işaretlenmiş bölümleri doldurmazlar. AB, AET veya İsviçre Konfederasyonu vatandaşlarının aile üyeleri, akrabalık derecesi gösterir belgeleri ibraz edip 36 ve 37 numaralı bölümleri doldurmalıdır.

(x) 1'den 3'e kadar olan bölümler seyahat belgesinde belirtilen bilgilere göre doldurulmalıdır.

<p>26. Son beş yıl içerisinde alınan ülke ve Schengen vizeleri:</p> <p><input type="checkbox"/> hayır <input type="checkbox"/> evet</p> <p>Geçerlilik tarihleri: .....'den .....'e kadar Geçerlilik tarihleri: .....'den .....'e kadar Geçerlilik tarihleri: .....'den .....'e kadar Geçerlilik tarihleri: .....'den .....'e kadar Geçerlilik tarihleri: .....'den .....'e kadar</p>		
<p>27. Vizesi talebinde daha önce parmak iziniz alındı mı?</p> <p><input type="checkbox"/> hayır <input type="checkbox"/> evet</p> <p>Tarihi (biliyorsanız) .....</p>		
<p>28. Asıl gidilecek ülkenin farklı bir ülke olması durumunda, o ülkeye giriş izni</p> <p>----- İLİGİSİ YOKTUR -----</p>		
<p>29. Polonya Cumhuriyeti'ne öngörülen giriş tarihi</p>	<p>30. Polonya Cumhuriyeti'nden öngörülen çıkış tarihi</p>	

*31. Polonya Cumhuriyeti'nden davetiye gönderen kişi veya kişilerin soyadları ve adları. Davetiye olmaması durumunda, Polonya Cumhuriyeti'nde geçici olarak konaklanacak yer / yerlerin adresi veya otel / otellerin adı		
Davetiye gönderen kişi / kişilerin , geçici olarak konaklanacak yer / yerlerin, otel / otellerin posta ve elektronik posta adresleri	Telefon numarası	
*32. Davetiye gönderen şirket veya kurumun adı ve adresi	Şirket veya kurumun telefon ve faks numaraları	
Şirket veya kurumda irtibatta bulunulacak kişinin soyadı, adı, iş adresi, iş telefon ve faks numaraları ile iş e-posta adresi		
*33. Başvuru sahibinin seyahat ve kalış masrafları kim tarafından karşılanacak		
<input type="checkbox"/> başvuru sahibi tarafından karşılanacak Geçim kaynakları: <input type="checkbox"/> nakit <input type="checkbox"/> seyahat çeki <input type="checkbox"/> kredi kartı <input type="checkbox"/> konaklama bedeli ödenmiştir <input type="checkbox"/> ulaşım bedeli ödenmiştir <input type="checkbox"/> diğer (lütfen açıklayınız)	<input type="checkbox"/> sponsor karşılayacak (davet eden şahıs, şirket veya kurum) (lütfen belirtiniz): <input type="checkbox"/> 31 veya 32 numaralı kutuda belirtilen ..... <input type="checkbox"/> diğer (lütfen açıklayınız) Geçim kaynakları: <input type="checkbox"/> nakit <input type="checkbox"/> konaklama yeri sağlar <input type="checkbox"/> tüm seyahat masrafları karşılar <input type="checkbox"/> ulaşım bedelini öder <input type="checkbox"/> diğer (lütfen açıklayın)	
*34. Sahip olunan çalışma izni, mevsimlik işçilik başvuruları sicilinde başvuru kaydı olduğuna dair belge, bir yabancıya iş verme beyanı veya çalışma izni alma yükümlülüğünden muafiyet hakkında bilgi		
35. AB, AET veya İsviçre Konfederasyonu vatandaşı olan aile üyesine ait şahsi bilgiler		
Soyadı	Adı (adları)	
Doğum tarihi	Uyruğu	Seyahat belgesi veya kimlik numarası
36. AB, AET veya İsviçre Konfederasyonu vatandaşı ile akrabalık derecesi: <input type="checkbox"/> eş <input type="checkbox"/> çocuk <input type="checkbox"/> torun <input type="checkbox"/> bakmakla yükümlü olduğu ebeveyn		

37. Yer ve tarih	38. İmza (reşit olmayanlar adına ebeveynler veya mahkeme ya da başka bir yetkili makam tarafından atanan vasiler, velayetin tek bir ebeveyne verilmiş olması durumunda velayeti alan ebeveyn veya mahkeme ya da başka bir yetkili makam tarafından atanmış vasi, velisi olmayan çocuklar adına mahkeme ya da başka bir yetkili makam tarafından atanmış vasi, tam ehliyetsiz kişiler adına ise, mahkeme ya da başka bir yetkili makam tarafından atanmış vasi atar)	
------------------	---	--

Vizenizin reddedilmesi halinde, konsolosluk harcının iade edilmeyeceğini biliyorum.

Çok girişli ülke vizesi talep edenler için (24 numaralı kutuya bakın):

Hem ilk seyahatim hem de Polonya Cumhuriyeti'ne daha sonra yapacağım seyahatler için, kamu kaynaklarından finanse edilen sağlık hizmetlerini kapsayan sigorta poliçesi veya uygun seyahat sağlık sigortasına ihtiyacım olduğunu biliyorum.

Verdiğim tüm bilgilerin doğru ve tam olduğunu beyan ederim. Yapacağım her yanlış beyanın, doğru olmayan kişisel bilgilerin, yanlış bilgilerin verilmesi veya doğru olanların saklanması, sahte veya tahrifat yapılmış belgeyi sunmam, ülke vizesi talebimin reddedilmesine ya da verilen vizenin iptal edilmesine sebep oluşturabileceğini ve vize başvurumu yürüten Polonya devletinin mevzuatı uyarınca şahsıma karşı hukuki eylemlere mahal verebileceğini biliyorum.

Şahsıma tahsis edilen ülke vizesi ile tanınan kalış hakkımın en geç son gününde Polonya Cumhuriyeti sahasını terkedeceğimi taahhüt ederim.

Bir ülke vizesi sahibi olmanın, Polonya Cumhuriyeti topraklarına girmek için gerekli olan şartlardan yalnızca biri olduğu konusunda bilgilendirildim. Tarafıma bir vize tahsis edilmiş olması, Yabancılar Kanunu'nda yeralan unsurları yerine getirmemem ve üye devletlere girmeme izin verilmemesi halinde, bir tazminata hakkım olacağı anlamına gelmez. Giriş şartlarını yerine getirilişi, Polonya Cumhuriyeti topraklarına girişte tekrar kontrol edilecektir.

Şahsıma tahsis edilen ülke vizesinin, veriliş şartlarının ortadan kalkması durumunda iptal edilebileceğini biliyorum.

Örgün eğitim, lisans, yüksek lisans, lisans artı yüksek lisans veya doktora programlarına katılım veya devam amaçlı, bilimsel çalışma veya araştırma amaçlı, staj yapma amaçlı veya Avrupa gönüllü hizmeti programlarına katılım amaçlı ulusal vize başvurularında, başvuru formunda yer alan verileri ve başvuru gerekçesini teyit eder belgelerin ibraz edilmemesi durumunda, bunların başvuru tarihi itibarıyla 14 gün içinde tamamlama hakkı mevcuttur

Yer ve tarih	İmza (reşit olmayanlar adına ebeveynler veya mahkeme ya da başka bir yetkili makam tarafından atanan vasiler, velayetin tek bir ebeveyne verilmiş olması durumunda velayeti alan ebeveyn veya mahkeme ya da başka bir yetkili makam tarafından atanmış vasi, velisi olmayan çocuklar adına mahkeme ya da başka bir yetkili makam tarafından atanmış vasi, tam ehliyetsiz kişiler adına ise, mahkeme ya da başka bir yetkili makam tarafından atanmış vasi atar)	
--------------	---	--