



BEVÁNDORLÁSI ÉS
ÁLLAMPOLGÁRSÁGI
HIVATAL



Заявление на получение голубой карты ЕС

Принимающее заявление учреждение:	Машинописный номер дела: □□□□□□□□ <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 150px; margin: 20px auto; text-align: center;">фотография</div> <div style="border: 1px solid black; width: 380px; height: 60px; margin: 20px auto;"></div> <p style="text-align: center;">Подпись заявителя (его законного представителя). Подпись должна уместиться в рамочку!</p>
Орган, осуществляющий внесение данных заявления:	
<input type="checkbox"/> голубая карта ЕС выдается впервые	
место въезда:	
дата въезда: год..... месяц..... день	
Номер и срок действия визы для пребывания: Н □□□□□□□□ год месяц день	
<input type="checkbox"/> Продление голубой карты ЕС	
Номер и срок действия разрешения на пребывание: Н □□□□□□□□ год..... месяц..... день	

Место получения документа <input type="checkbox"/> Заявитель сам получит документ в ведомстве, выдавшем его <input type="checkbox"/> Заявитель просит переслать документ по почте		
1. Личные данные заявителя		
фамилия (по паспорту):	имя (по паспорту):	
фамилия при рождении:	имя при рождении:	
девичья фамилия и имя матери:	пол: <input type="checkbox"/> мужской <input type="checkbox"/> женский	Семейное положение: <input type="checkbox"/> холост/не замужем <input type="checkbox"/> вдовец/вдова <input type="checkbox"/> женат/замужем <input type="checkbox"/> разведен/-а
дата рождения: годмесяц.....день	Место рождения (нас. пункт):	страна:
гражданство:	национальность (заполнять не обязательно):	
Адрес последнего постоянного места жительства за границей:		

Наиболее высокая степень образования:	Номер документа о высшем образовании:	Занимаемая должность до приезда в Венгрию:
Квалификация (и), образование, знания:		
Знание языков:		Родной язык:

Работали ли в Венгрии раньше на основании разрешения на трудовую деятельность да/нет
Если да:
Предыдущий венгерский работодатель:
имя:.....
адрес:.....
Предыдущее разрешение на работу
номер:.....
наименование выдавшего разрешение центра по трудоустройству:.....
срок действия:.....

2. Данные загранпаспорта заявителя	
номер загранпаспорта:	дата, место выдачи: годмесяц день
тип загранпаспорта: <input type="checkbox"/> заграничный <input type="checkbox"/> служебный <input type="checkbox"/> дипломатический <input type="checkbox"/> иное	срок действия: годмесяц день

3. Запрашиваемый период пребывания и его обоснование	
До какого срока и по какой причине запрашиваете разрешение на пребывание?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> год <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> месяц <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> день

4. Данные места проживания заявителя в Венгрии					
почтовый индекс:	нас. пункт :			Наименование части населенного пункта:	
тип части населенного пункта:	номер дома:	строение:	подъезд:	этаж:	квартира:

Основания пребывания на месте проживания:
 собственник арендатор член семьи пользуетесь жильем по договоренности иное, указать:

5. Данные венгерского работодателя		
имя:	юридический адрес:	
Необходимая для осуществления данного вида деятельности квалификация:	Дата заключения предварительного соглашения с работодателем:год месяц число	Должность:

Налоговый номер/налоговый номер физического лица:					
Номер согласно единой отраслевой системе классификации сфер деятельности:					
6. Данные о наличии средств существования в Венгрии					
сумма ожидаемого дохода по результатам деятельности:			облагаемый доход в Венгрии за предыдущий год:		
сумма имеющихся сбережений:			Прочие дополнительные доходы/имущество, обеспечивающие средства существования:		
7. Условия для возвращения или продолжения пути					
По окончании законных оснований для пребывания в какую страну поедете или возвратитесь?				Средство транспорта?	
Располагаете ли необходимыми	загранпаспорт ом? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	визой? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	билетом? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	материальным и средствами? <input type="checkbox"/> да, сумма:	<input type="checkbox"/> нет
8. Находящийся в Венгрии супруг, ребенок, родитель заявителя					
имя/степень родства:	Место и дата рождения:	гражданство:	законные основания для пребывания: <input type="checkbox"/> виза <input type="checkbox"/> разрешение на пребывание <input type="checkbox"/> временный вид на жительство <input type="checkbox"/> вид на жительство в ЕС <input type="checkbox"/> иное	<input type="checkbox"/> виза для пребывания <input type="checkbox"/> вид на жительство <input type="checkbox"/> национальный вид на жительство <input type="checkbox"/> разрешение на иммиграцию	
имя/степень родства:	Место и дата рождения:	гражданство:	законные основания для пребывания: <input type="checkbox"/> виза <input type="checkbox"/> разрешение на пребывание <input type="checkbox"/> временный вид на жительство <input type="checkbox"/> вид на жительство ЕС <input type="checkbox"/> иное	<input type="checkbox"/> виза для пребывания <input type="checkbox"/> вид на жительство <input type="checkbox"/> национальный вид на жительство <input type="checkbox"/> разрешение на иммиграцию	
имя/степень родства:	Место и дата рождения:	гражданство:	законные основания для пребывания: <input type="checkbox"/> виза <input type="checkbox"/> разрешение на пребывание <input type="checkbox"/> временный вид на жительство <input type="checkbox"/> вид на жительство ЕС <input type="checkbox"/> иное	<input type="checkbox"/> виза для пребывания <input type="checkbox"/> вид на жительство <input type="checkbox"/> национальный вид на жительство <input type="checkbox"/> разрешение на иммиграцию	
9. Прочие данные					
Имеете ли медицинское страхование для получения услуг в полном объеме на срок пребывания в Венгрии?					

да нет

Было ли ранее отказано в выдаче разрешения на пребывание?

да нет

Имелась ли ранее судимость? Если да, то в какой стране, когда, из-за какого преступления и какое было вынесено наказание?

да нет

Выдворялись ли ранее из Венгрии, если да, то когда?

да нет

..... год месяц день

Имеете ли Вы, по вашему мнению, нуждающиеся в лечении инфекционные заболевания: ВИЧ /СПИД, а также туберкулез, гепатит Б, сифилис, проказа, брюшной тиф или являетесь ли Вы ВИЧ-инфицированным, носителем болезнетворных возбудителей гепатита Б, а также брюшного тифа или паратифа?

да нет

Если у Вас имеются указанные заболевания, Вы заражены, или возбудители находятся в инкубационном периоде, получаете ли обязательную и регулярную помощь?

да нет

Постоянное или обычное место пребывания до приезда в Венгрию:

Страна:
Населенный пункт:
Часть населенного пункта:

В какую страну направитесь по прекращении права на пребывание?

Страна:

Заявляю, что вышеуказанные данные соответствуют действительности. Принимаю к сведению, что сообщение неверных сведений влечет за собой отказ в выполнении заявления по существу.

Дата:
.....
подпись

Место марки госпошлины:

Заполняется принимающим учреждением!

В случае исполнения заявления

Пребывание в Венгрии заявителя в целях

До □□□□ год □□ месяц □□ число разрешаю.

Дата:

.....
.....
(подпись, печать)

Номер выданного разрешения на пребывание: □□□□□□□□

Разрешение на пребывание получил.

Дата:.....

.....

....

(подпись заявителя)

В случае продления номер отмененного разрешения на пребывание: □□□□□□□□

В случае отказа по заявлению

Номер решения об отказе:

Дата отказа: □□□□ год □□ месяц □□ число

Причина отказа (кратко):

ИНФОРМАЦИЯ

Заявление на разрешение на пребывание с одновременным приложением необходимых документов можно подавать лично не позднее 30 дней до истечения срока его действия в компетентную региональную дирекцию Управления иммиграции и гражданства ВР по месту проживания. К заявлению следует приложить одну фотографию. При подаче заявления надо предъявить действительный дорожный документ. Загранпаспорт должен быть действительным в течение разрешенного срока пребывания.

Одновременно с заявлением должны быть представлены:

▪ **документ, подтверждающий цель пребывания**

- предварительное соглашение, заключенное в целях осуществления трудовой деятельности, требующей высокой квалификации, между работодателем и работником из третьей страны, предполагающее установление предусмотренных законодательством трудовых отношений на определенный период, не превышающий 4 месяца.
- действительный трудовой договор
- заверенная копия и официальный заверенный документ о высшем профессиональном образовании, высшем образовании, или профессиональном образовании, необходимом для выполнения должностных обязанностей, определенных в предварительном соглашении или трудовом договоре, устанавливающих предусмотренные законодательством трудовые отношения

▪ **подписанный распоряжающимся недвижимостью лицом документ о регистрации по месту проживания**

▪ **документы, подтверждающие наличие средств на проживание**

- справка из налоговой инспекции о доходах за предыдущий год
- справка о доходах от работодателя или предварительное соглашение или трудовой договор
- иные документы

▪ **документ, подтверждающий право на получение медицинских услуг в полном объеме**

Миграционный орган в ходе рассмотрения заявления в целях уточнения фактов может запросить дополнительные документы!

Если на момент подачи заявления на продление голубой карты условия, послужившие основанием для выдачи голубой карты не изменились, то подтверждающий эти основания документ вновь прилагать не следует.

Вы можете попросить миграционный орган, чтобы он получил подтверждение указанных Вами данных, обратившись в другой орган. Часть заявления, в которой речь идет об этих данных расценивается как согласие на использование и препровождение персональных данных. Если рассматривающий Ваше заявление миграционный орган получит необходимые данные, то Вы должны произвести в миграционном ведомстве оплату необходимых в таких случаях сборов или стоимости административных услуг.