



BEVÁNDORLÁSI ÉS
ÁLLAMPOLGÁRSÁGI
HIVATAL



Заявление на получения разрешения на пребывание для трудовой деятельности

Принимающее заявление учреждение:	Машинописный номер дела: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
<input type="checkbox"/> Выдача разрешения на пребывание впервые	Фотография
Место и дата въезда: _____ год.....месяц..... число	
Номер и срок действия визы для пребывания: _____ год.....месяц число	[Образец собственноручной подписи заявителя (его законного представителя).] Подпись должна полностью уместиться в рамочку!
<input type="checkbox"/> Продление разрешения на пребывание	
Номер и срок визы для пребывания: _____ год.....месяц число	
Место получения документа: <input type="checkbox"/> Заявитель получает документ в организации, оформившей документ. Номер телефона: _____ <input type="checkbox"/> Заявитель просит переслать документ по почте. E-mail адрес: _____	
Место получения документов в случае подачи заявления <u>основным работодателем:</u> <input type="checkbox"/> Заявитель получает документ в оформившей документ организации, находящейся в стране. <input type="checkbox"/> Заявитель просит переслать документ по почте. <input type="checkbox"/> Не находящиеся в Венгрии заявители, визу для въезда с целью получения разрешения на пребывание получают в конкретном дип. представительстве , а именно: _____ (страна, город)	
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"/> женат/замужем <input type="checkbox"/> вдовец/вдова <input type="checkbox"/> разведен/-а
дата рождения: год.....месяц число	место рождения (нас.пункт):		страна:
гражданство:		национальность (заполнять необязательно):	
последнее постоянное место жительства за границей:			

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

3. Запрашиваемый период пребывания и его обоснование
До какого срока запрашиваете разрешение на пребывание? ____ год ____месяц ____число
По какой причине запрашиваете разрешение на пребывание?

4. Данные места проживания заявителя в Венгрии					
почтовый индекс:	населенный пункт:			наименование части населенного пункта:	
тип части населенного пункта:	номер дома:	строение:	подъезд:	этаж:	квартира:
Основания пребывания на месте проживания: <input type="checkbox"/> собственник <input type="checkbox"/> арендатор <input type="checkbox"/> член семьи <input type="checkbox"/> пользуюсь жильем по договоренности <input type="checkbox"/> иное, указать: _____					

5. Данные о наличии средств существования в Венгрии	
сумма ожидаемого дохода по результатам деятельности:	облагаемый доход в Венгрии за предыдущий год:
сумма имеющихся сбережений:	прочие доходы/имущество, обеспечивающие средства существования:

6. Условия для возвращения или продолжения пути				
По окончании законных оснований для пребывания в какую страну поедете или возвратитесь?			Средство транспорта?	
Располагаете ли необходимыми	загранпаспортом? <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	материальными средствами? <input type="checkbox"/> да, сумма: <input type="checkbox"/> нет

7. Находящийся в Венгрии супруг, ребенок, родитель заявителя					
имя/степень родства:	место и дата рождения:	гражданство:	законные основания для пребывания:	<input type="checkbox"/> виза 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 <input type="checkbox"/> Голубая Карта ЕС <input type="checkbox"/> член семьи, находящийся за границей
			Номер документа для пребывания:		
имя/степень родства:	место и дата рождения:	гражданство:	законные основания для пребывания:	<input type="checkbox"/> виза 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 <input type="checkbox"/> Голубая Карта ЕС <input type="checkbox"/> член семьи, находящийся за границей
			Номер документа для пребывания:		
имя/степень родства:	место и дата рождения:	гражданство:	законные основания для пребывания:	<input type="checkbox"/> виза 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 <input type="checkbox"/> Голубая Карта ЕС <input type="checkbox"/> член семьи, находящийся за границей
			Номер документа для пребывания:		

8. 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 _____ число

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 жительства до приезда в Венгрию:

Страна:

Населенный пункт:

Наименование части населенного пункта:

Если срок разрешения на пребывание истечет, то в какую страну вы поедете? _____

Тип, номер документа для пребывания в вышеуказанную страну:

Имеете ли документ для пребывания в прочие страны Шенгена? да нет

Номер и срок действия разрешения:

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 соответствующих заявлению, год.....месяц число разрешаю.

Дата:
.....
(подпись, печать)

Номер 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):

В случае прекращения делопроизводства

Номер решения о закрытии дела:

Дата решения: год.....месяц число

Причина решения (кратко):

ИНФОРМАЦИЯ

Заявление на разрешение на пребывание с приложением необходимых документов можно подавать лично. К заявлению следует приложить одну фотографию, а также оплатить административный тариф в соответствии с законом.. При подаче заявления надо предъявить действительный дорожный документ. На момент истечения срока действия разрешения на пребывание загранпаспорт должен быть действительным в течение еще минимум 3-х месяцев.

Одновременно с заявлением должны быть представлены:

документ, подтверждающий цель пребывания

- предварительное соглашение, подтверждающее установление трудовых отношений, или документ, удостоверяющий наличие трудовых отношений
- заверенная копия и заверенный перевод документа, удостоверяющего наличие у гражданина из третьей страны квалификации и образовательного уровня, документа о знании языка и прочие документы, которые необходимы для осуществления трудовой деятельности
- документ, подтверждающий льготные случаи, указанные на вкладыше «А»

документы, подтверждающие законные основания для проживания

- при наличии собственности на недвижимость — заверенная копия свидетельства о собственности с датой выдачи не позднее 30-ти календарных дней
- договор аренды квартиры
- документ о пользовании жильем по договоренности
- заполненный документ о прописке с подписью владельца квартиры
- прочие документы

документы, подтверждающие наличие средств на проживание

- справка о доходах за предыдущий год из Национальной налоговой и таможенной инспекции (NAV)
- справка о доходах от работодателя или предварительное соглашение о работе или трудовой договор
- прочие документы (например: выписка из банка)

документ, подтверждающий страхование 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 разрешения на пребывание условия, послужившие основанием для выдачи разрешения на пребывание, 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 личных 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.

ВКЛАДЫШ „А”

ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ СВОДНЫХ ЗАЯВЛЕНИЙ

1. Данные венгерского работодателя					
Имя:					
адрес штаб-квартиры:					
почтовый индекс:	нас. пункт:		наименование части населенного пункта:		
тип части населенного:	номер дома:	строение:	подъезд:	этаж:	квартира:
ИНН работодателя:		номер ЦСУ (KSH):		Номер согласно единой отраслевой системе классификации видов экономической деятельности TEÁOR:	

2. Квалификация для исполнения деятельности:	3. Образование:	4. Занимаемая должность до приезда в Венгрию:
	<input type="checkbox"/> основное общее <input type="checkbox"/> спецшкола <input type="checkbox"/> профессиональное училище <input type="checkbox"/> гимназия <input type="checkbox"/> средняя школа <input type="checkbox"/> техникум <input type="checkbox"/> институт <input type="checkbox"/> университет <input type="checkbox"/> менее 8 кл. средней школы	

5. Места работы: 5.1. Работаете на одной работе? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет Если да: (почтовый индекс)(адрес)	5.2. Вследствие характера работы Ваша деятельность осуществляется на территории нескольких областей? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет Если да, где именно начнёте работать?:(почтовый индекс)(адрес)	5.3 Работодатель будет работать в разных регионах? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

6. Дата подписания договора с исследовательской организацией : Год.....месяц число	7. Номер специальности согласно единому классификатору профессий и должностей (FEOR) :
--	---

8. Знания и навыки в области будущей работы: <u>Период профессиональной практики</u> в области будущей работы: <u>Специальные знания и навыки</u> в области будущей работы: Знание языка: Родной язык:Языковые навыки кроме своего родного языка:..... Говорите ли по-венгерски? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет Работали ли ранее в Венгрии? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет Если да, укажите срок действия прежнего разрешения на пребывание:..... Прежний венгерский работодатель: Имя:..... адрес:.....

9. Наличие у граждан третьих стран одного из следующих преимуществ? Да Нет

- осуществляет свою деятельность в рамках тендера на занятие должности, предписывающей наличие докторской диссертации, а также в рамках тендера на получение грантов или стипендий Яноша Бойяи;
- физическое лицо (священнослужитель), находящееся на регулируемой внутренним церковным регламентом службе у церковного юридического лица, или занятое в рамках особых церковных отношений на службе или на работе в церкви;
- осуществляют исследовательскую деятельность, которая - в соответствии с сертификатом, выданным Венгерской академией наук – регулируется международным договором, заключенным между Венгрией и иным государством;
- ведут в Венгрии исследовательскую деятельность, которая подпадает под действие постановления правительства об аккредитации исследовательских организаций, а также принятию на основании соответствующих соглашений исследователей из 3-их стран;
- профессиональный спортсмен, осуществляющий спортивную деятельность в качестве трудовой;
- профессиональный тренер, занимающийся подготовкой спортсменов;
- близкие родственники членов личного состава находящихся в Венгрии на службе на основании пп. а) и б) п. 1 статьи 1 Соглашения о статусе сил НАТО – SOFA военных и гражданских служащих вооруженных сил государств, участников соглашения;
- в соответствии с §19 Закона Венгрии «О въезде и пребывании граждан третьих стран» как член семьи перед тем как подать заявление на получение разрешения на пребывание в рамках процедуры оформления сводной заявки по крайней мере год находится в Венгрии на законных основаниях на основании объединения с семьей и его трудоустройство как воссоединяющейся с семьей стороны не требует разрешения;
- член семьи беженца или ищущего убежища, или является родителем, а в отсутствии таковых — опекуном никем не сопровождаемого несовершеннолетнего беженца, и перед тем как подать заявление на получение разрешения на пребывание в рамках процедуры оформления сводной заявки располагал действительным видом на жительство, выданным на основании воссоединения семьи; или
- является гражданином соседней с Венгрией страны и работает по программам Министерства национальной экономики Венгрии, включая занятость по обмену рабочей силой

10. Наличие у граждан третьих стран следующих ситуаций? Да Нет

- руководитель филиала или представительства зарубежной компании на основании международного договора;
- лицо, выдвинутое государствами, на основании договора о создании международной организации или совместного органа, не являющегося международной организацией, для работы в международной организации или совместном органе, а также на основе принципа взаимности между государствами-участниками — близкий родственник делегированного лица;
- согласно свидетельству министра образования осуществляет образовательную деятельность на иностранном языке в начальных, средних и высших учебных заведениях в рамках международных образовательных программ, подписанных компетентными министрами соответствующих государств;
- в случае участия в программах Comenius, Erasmus, Leonardo da Vinci и Grundtvig — работа в рамках профессиональной практики
- считается ведущим специалистом,
- если граждане третьей страны работают в акционерной компании с преобладанием иностранного капитала, и численность граждан третьей страны поквартально, в последний день предшествующего календарного квартала не превышает пяти процентов числа работников,
- случаи, когда гражданин третьей страны, имеющий международное признание в той или иной профессии, приглашается высшими учебными заведениями, НИИ, а также культурными и художественными учреждениями для преподавательской, научной или художественных деятельности на срок более десяти рабочих дней в течение календарного года (если продолжительность работ превышает девяносто дней), за исключением случаев, прописанных в пп. ба) п. б) § (7) ст. 104. государственного закона №CCIV «О государственном высшем образовании»,
- проживающий в Венгрии вместе со своим супругом в течение не менее года супруг лица, признанного беженцем, ищущим убежища, а также иммигрантом или получившего статус постоянного жителя,
- лицо, признанное беженцем, ищущим убежища, а также иммигрантом или получившее статус постоянного жителя, а также его вдова, проживавшая до смерти супруга в Венгрии с супругом в течение не менее года,
- намерение международных организаций, дипломатических миссий, консульских учреждений или любого другого органа иностранного государства или его сотрудников взять на работу не являющегося сотрудником этих органов гражданина третьей страны, не подпадающего под категорию делегированных членов представляемого государства,
- кинокомпания, зарегистрированная компетентным органом кинопромышленности в соответствии с законом о кинематографии, желает принять на работу граждан из третьих стран,
- член семьи гражданина третьей страны, имеющего голубую карту ЕС, подпадающий под правила, регулирующие вопросы объединения семей.

ВКЛАДЫШ „Б”

**Данные путешествующего вместе с заявителем несовершеннолетнего ребенка,
внесенные в его паспорт**

Принимающее заявление учреждение:	Машинописный номер дела: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
<input type="checkbox"/> Выдача разрешения на пребывание впервые	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 100px; margin: auto;">фотография</div>
Место и дата въезда: _____ год.....месяц число	
Номер и срок действия визы для пребывания: _____ год.....месяц число	<div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 60px; margin: auto;"></div> <p>[Образец собственноручной подписи заявителя (его законного представителя).] Подпись должна полностью уместиться в рамочку!!</p>
<input type="checkbox"/> Продление разрешения на пребывание	
Номер и срок действия визы для пребывания: _____ год.....месяц число	

1. Личные данные несовершеннолетнего ребенка			
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	гражданство:
дата рождения:год.....месяц число	место рождения нас. пункт:	страна:	

2. Данные места проживания несовершеннолетнего ребенка 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: <input type="checkbox"/> собственник <input type="checkbox"/> арендатор <input type="checkbox"/> член семьи <input type="checkbox"/> пользуетесь жильем по договоренности <input type="checkbox"/> иное, указать:					

3. Прочие данные

Имеет ли Ваш ребенок по вашему мнению нуждающиеся в лечении инфекционные заболевания ВИЧ /СПИД, а также туберкулезом, гепатитом Б, сифилисом, проказой, брюшным тифом или является ли ВИЧ-инфицированным, носителем болезнетворных возбудителей гепатита Б, а также брюшного тифа или паратифа?

да нет

Если у Вашего ребенка имеются указанные заболевания, он заражен, или возбудители находятся в инкубационном периоде, получает ли обязательную и регулярную помощь?

да нет

Заполняется принимающим учреждением!

В случае исполнения заявления

Пребывание в Венгрии заявителя в целях объединения семьи год.....месяц число разрешаю.

Дата:
(подпись, печать)

Номер разрешения на пребывания:

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):

В случае прекращения делопроизводства

Номер решения о закрытии дела:

Дата решения: год.....месяц число

Причина решения (кратко):