

Сюда наклеить  
цветное фото  
ходатайствующего  
размером  
35 x 45 мм

## ХОДАТАЙСТВО О ВЫДАЧЕ ДОЛГОСРОЧНОЙ ВИЗЫ

Заполняйте ходатайство разборчивыми прописными буквами. Имя пишете латиницей в соответствии с написанием в удостоверении личности. В ходатайстве не должно быть исправлений. Если данные отсутствуют, ставьте прочерк.

### ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ ХОДАТАЙСТВУЮЩЕГО

Имя или имена		Фамилия или фамилии	
Прежние имена		Отчество	
Дата рождения (дд/мм/гггг)  _ _   _ _   _ _ _ _	Страна рождения	Место рождения	
Пол <input type="checkbox"/> мужской <input type="checkbox"/> женский	Гражданство или гражданства	Гражданство при рождении (если отличается от нынешнего)	
Семейное положение <input type="checkbox"/> Холост/не замужем <input type="checkbox"/> В браке <input type="checkbox"/> Живу отдельно от супруга(-и) <input type="checkbox"/> Разведен(а) <input type="checkbox"/> Вдовец/вдова <input type="checkbox"/> Иное			

### КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ

Адрес электронной почты ходатайствующего		Номер телефона ходатайствующего	
Домашний адрес (улица/хутор, номер дома, номер квартиры; деревня/поселок/город; волость; уезд; страна)			Почтовый индекс
Место размещения во время пребывания в Эстонии <input type="checkbox"/> У частного лица (укажите имя и фамилию лица) ..... <input type="checkbox"/> В отеле или другом средстве размещения (укажите название средства размещения)..... <input type="checkbox"/> Другое место размещения (уточните).....			
Адрес места размещения (улица/хутор, номер дома, номер квартиры; деревня/поселок/город; волость; уезд)			Почтовый индекс
Адрес электронной почты места размещения		Номер телефона места размещения	

### ДАННЫЕ ПРОЕДНОГО ДОКУМЕНТА

Вид документа <input type="checkbox"/> Национальный паспорт <input type="checkbox"/> Иное	Номер документа	Орган, выдавший документ
Дата выдачи документа (дд/мм/гггг)  _ _   _ _   _ _ _ _	Дата окончания действия документа (дд/мм/гггг)  _ _   _ _   _ _ _ _	

Подтверждаю, что все предоставленные мной данные верны. Мне известно, что предоставление ложных данных наказуемо.

Дата (дд/мм/гггг)  _ _   _ _   _ _ _ _	Подпись ходатайствующего или его законного представителя
---	--

**БИОГРАФИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ**

**Иностранный работодатель или учебное заведение** (укажите, если работаете или учитесь в иностранном государстве)  
 Имя/название: ..... Номер телефона .....  
 Адрес: .....  
 Должность: .....

**Есть ли у вас родственные связи с гражданином Европейского Союза, или Европейского экономического пространства, или Швейцарии?**  
 Нет  
 Да (укажите данные гражданина Европейского Союза, или Европейского экономического пространства, или Швейцарии)  
 Родственная связь:  супруг(а)  ребенок  внук(внучка)  родственник по восходящей линии, находящийся на иждивении  
 Имя или имена: ..... Фамилия или фамилии: .....  
 Гражданство: ..... Дата рождения (дд/мм/гггг):      
 Номер проездного документа или удостоверения личности: .....

**ДАННЫЕ ПОЕЗДКИ**

**Цель поездки**  
 Краткосрочная работа в Эстонии  
 Учеба  
 Посещение родственников или друзей  
 Медицинские причины  
 Деловая поездка  
 Деятельность, связанная со стартапом (укажите номер ходатайства экспертной комиссии) .....  
 Иное (уточните) .....

<b>Предпочтительная дата начала визы</b> (дд/мм/гггг) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>Дата выезда из Эстонии</b> (дд/мм/гггг) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
--	---

**Планируемая продолжительность пребывания** (укажите количество дней)

**Выдавалась ли вам в течение последних пяти лет виза либо вид на жительство другой страны – члена Европейского Союза или имеется ли у вас действительный вид на жительство или виза какой-нибудь другой страны – члена Европейского Союза?**  
 Да (укажите государство, вид разрешения и срок действия. При необходимости используйте дополнительные листы)  
 Нет  
 .....

**Отпечатки пальцев, снятые при обращении с ходатайством о выдаче визы в течение последних 59 месяцев** (укажите, если отпечатки пальцев снимались при обращении с ходатайством о выдаче эстонской или шенгенской визы)

<b>Расходы, связанные с поездкой и проживанием ходатайствующего, покрывает</b> <input type="checkbox"/> сам ходатайствующий <input type="checkbox"/> иное лицо (уточните)..... ..... .....	<b>Средства на проживание во время пребывания в Эстонии</b> <input type="checkbox"/> наличные деньги <input type="checkbox"/> кредитная карта <input type="checkbox"/> заработная плата <input type="checkbox"/> размещение имеется или сделана предоплата <input type="checkbox"/> оплаченный транспорт <input type="checkbox"/> иное (уточните:.....)
---	---

**ДАННЫЕ ПОСЕЩАЕМОГО ЧАСТНОГО ЛИЦА, ПРЕДПРИЯТИЯ ИЛИ ОРГАНИЗАЦИИ** Данные не нужно предоставлять, если работодатель зарегистрировал краткосрочную работу ходатайствующего в Эстонии.

**Имя и фамилия и дата рождения или личный код частного лица или название и регистрационный код предприятия / организации**

<b>Адрес эл. почты</b>	<b>Номер телефона</b>
------------------------	-----------------------

<b>Адрес</b> (улица/хутор, номер дома, номер квартиры; деревня/поселок/город; волость; уезд)	<b>Почтовый индекс</b>
--	------------------------

**Имя и фамилия контактного лица, адрес электронной почты, номер телефона** (укажите, если посещаете предприятие или организацию)

**Подтверждаю, что все предоставленные мной данные верны. Мне известно, что предоставление ложных данных наказуемо.**

<b>Дата</b> (дд/мм/гггг) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>Подпись ходатайствующего или его законного представителя</b>
---	---

**ДАННЫЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ** За лицо в возрасте моложе 15 лет или лицо с ограниченной дееспособностью ходатайство подает его законный представитель. Ходатайствующий в возрасте не моложе 15 лет может подавать ходатайство самостоятельно. Данные предоставляйте в том случае, если они отличаются от данных ходатайствующего.

Имя или имена	Фамилия или фамилии
Гражданство или гражданства	Дата рождения (дд/мм/гггг)  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Адрес эл. почты	Номер телефона
Контактный адрес (улица/хутор, номер дома, номер квартиры; деревня/поселок/город; волость; уезд; страна)	Почтовый индекс

Подтверждаю, что все предоставленные мной данные верны. Мне известно, что в случае оставления ходатайства без рассмотрения или отказа в выдаче визы госпошлина не возвращается. Подписанием ходатайства я подтверждаю, что у меня имеются средства к существованию в надлежащем объеме для пребывания в Эстонии и для выезда из Эстонии.

Дата (дд/мм/гггг)  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Подпись ходатайствующего или его законного представителя
<b>ЗАПОЛНЯЕТ ЧИНОВНИК</b>	
Принято в производство (дд/мм/гггг)  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Имя, подпись