

Asmens nuotrauka

Фотография

PRAŠYMAS STD GAUTI

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ВЫДАЧЕ УПРОЩЕННОГО
ТРАНЗИТНОГО ДОКУМЕНТА (УТД)**

Образец
заполнения
анкеты для
получения
упрощенного
транзитного
документа (УТД)

Ši prašymo forma yra nemokama
(Анкета выдается бесплатно)

1. Pavardė (-ės) / Фамилия/-и: ИВАНОВА		Pildo ambasados/ konsulato darbuotojas Заполняется Посольством/ Консульством Prašymo pateikimo data: Dokumentus tvarko: Patvirtinantys dokumentai: <input type="checkbox"/> Galiojantis pasas <input type="checkbox"/> Poreikis dažnai keliauti STD <input type="checkbox"/> Atsisakyta išduoti <input type="checkbox"/> Išduotas Galioja nuo iki Galioja:LT.....
2. Jeigu pavardė buvo keista, buvusi pavardė (-ės) / Если меняли, бывшая/-ие фамилия/-и: ПЕТРОВА		
3. Vardai / Имя (имена) и отчество: ИРИНА ВЛАДИМИРОВНА		
4. Gimimo data (metai-mėnuo-diena) / Дата рождения (год-месяц-день): 1955-10-21		
5. Asmens tapatybės dokumento numeris (neprivalomas) / Номер внутреннего общегражданского паспорта (не обязательно): 17 00 073389		
6. Gimimo vieta ir šalis / Место и страна рождения: г. МОСКВА, РОССИЯ		
7. Dabartinė pilietybė (-ės) / Гражданство/-а в настоящее время: РОССИЙСКОЕ	8. Buvusi pilietybė (pilietybė gimimo metu) / Гражданство по рождению: РОССИЙСКОЕ (СССР)	
9. Lytis / Пол: <input type="checkbox"/> Vyriška / Мужской. <input checked="" type="checkbox"/> Moteriška / Женский	10. Šeimyninė padėtis / Семейное положение: <input type="checkbox"/> Vienišas (-a) / Холост/не замужем <input checked="" type="checkbox"/> Susituokęs (-usi) / Женат/Замужем <input type="checkbox"/> Gyvena skyrium / Живет отдельно <input type="checkbox"/> Išsituokęs (-usi) / Разведен/а <input type="checkbox"/> Našlys (-ė) / Вдовец/а <input type="checkbox"/> Kita / Другое	
11. Tėvo pavardė ir vardas / Ф.И.О отца: ПЕТРОВ ВЛАДИМИР ОЛЕГОВИЧ		12. Motinos pavardė ir vardas / Ф.И.О матери: ПЕТРОВА МАРИЯ ПАВЛОВНА
13. Paso rūšis: / Тип паспорта: <input checked="" type="checkbox"/> Piliiečio pasas / Национальный заграничный <input type="checkbox"/> Diplomatinis pasas / Дипломатический паспорт <input type="checkbox"/> Tarnybinis pasas / Служебный паспорт <input type="checkbox"/> Jūrininko pasas / Паспорт моряка <input type="checkbox"/> Kitas kelionės dokumentas (prašome nurodyti) / Иной проездной документ (указать какой):		
14. Paso numeris / Номер паспорта: 60 1234567	15. Kas išdavė / Кем выдан: УВД 315	
16. Išdavimo data / Дата выдачи: 26-07-2007	17. Galioja iki / Действителен до: 26-07-2012	
18. Kiti STD(-ai)/STGD(-ai)/vizos (išduoti per pastaruosius trejus metus) ir jų galiojimo terminas / Другие УТД/УПД-ЖД/визы (выданные за последние три года) и срок их действия: LT 0153155 с 15-08-09 до 30-08-09 УТД LT 0004682 с 26-08-2007 до 2582010 GR 7578519 с 02-08-08 до 09-09-08		

19. Dažnų kelionių priežastys (pvz., verslo, šeimos arba draugų, kultūros/sporto, oficialios, sveikatos, kitos).
Prašome nurodyti (gali būti pridėti atitinkami patvirtinantys dokumentai arba prireikus jų gali pareikalauti konsulinės įstaigos).
Причины частых поездок (например: бизнес, семья или друзья, культура/спорт, официальные, здоровье, другое).
Укажите, пожалуйста (могут быть прилагаемы соответствующие подтверждающие документы или их может потребовать консульское учреждение).

1. В КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ ПРОЖИВАЮТ РОДИТЕЛИ МУЖА

2. В КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ ИМЕЕТСЯ НЕДВИЖИМОЕ ИМУЩЕСТВО

3. РАБОТА ПО КОНТРАКТУ (ДОГОВОРУ)

20. Sutuoکتinio pavardė / Фамилия супруги/-а:
ИВАНОВ

21. Sutuoکتinio buvusi pavardė / Бывшая фамилия супруги/-а:
НЕТ

Pildo ambasados/ konsulato darbuotojas

22. Sutuoکتinio vardas / Имя/имена и отчество супруги/-а:
ПЕТР ИВАНОВИЧ

23. Sutuoکتinio gimimo data /Дата рождения супруги/-а:
1953-07-15

24. Sutuoکتinio gimimo vieta / Место рождения супруги/-а:
г. ВОРОНЕЖ

25. Vaikai (prašymas privalo būti pateikta atskirai kiekvienam asmeniui) / Дети (обязательно отдельное заявление на каждый паспорт):

Pavardė
Фамилия

Vardas
Имя/имена и отчество

Gimimo data
Дата рождения

1. **ИВАНОВ**
2.
3.

МАКСИМ ПЕТРОВИЧ

15-06-1985

26. Aš žinau ir sutinku, kad visi asmens duomenys, esantys mano prašymo formoje STD gauti, bus pateikti atitinkamoms Šengeno valstybių valdžios institucijoms ir prireikus bus šių valdžios institucijų tvarkomi, siekiant priimti sprendimą dėl mano prašymo STD gauti. Šie duomenys gali būti įvesti į įvairių Šengeno valstybių atitinkamų valdžios institucijų duomenų bazes ir jose saugomi.

Man specialiai paprašius, mano prašymą nagrinėjanti konsulinė įstaiga informuos mane, kaip pagal Lietuvos Respublikos nacionalinės teisės aktus galiu pasinaudoti savo teise patikrinti su manimi susijusius asmens duomenis ir pasinaudoti teise, kad jie būtų pakeisti arba ištrinti, ypač, jeigu jie būtų netikslūs.

Aš pareiškiu, kiek man žinoma, kad visi mano pateikti duomenys yra teisingi ir išsamūs.

Žinau, kad dėl bet kokių neteisingų duomenų mano prašymas bus atmestas arba panaikintas ar atšauktas jau išduotas STD ir taip pat galiu būti patrauktas baudžiamojon atsakomybėn pagal Lietuvos Respublikos teisės aktus.

Aš įsipareigoju laikytis STD galiojimo termino.

Esu informuotas (-a), kad STD turėjimas tėra viena iš būtinų sąlygų vykti per Šengeno valstybių Europos teritoriją. Vien tik tas faktas, kad man buvo išduotas STD nereiškia, kad turėsiu teisę reikalauti kompensacijos, jeigu nesilaikysiu atitinkamų Reglamento (EB) Nr. 693/2003 4 straipsnio nuostatų ir dėl to man bus neleista atvykti. Atvykimui būtinos sąlygos vėl bus tikrinamos atvykstant į Šengeno valstybių Europos teritoriją.

Я проинформирован/-а и согласен/-а с тем, что все мои личные данные, указанные в настоящей анкете, будут переданы компетентным органам Шенгенских стран и, в случае необходимости, обработаны ими для принятия решения по моему заявлению выдать УТД. Эти данные могут быть введены и сохранены в базах данных, к которым будут иметь доступ компетентные органы различных Шенгенских стран.

По моей просьбе консульское учреждение, оформляющее мое заявление, сообщит мне, каким образом я смогу реализовать свое право проверить мои личные данные и их изменить или уничтожить, в частности, неверные данные, в соответствии с национальным законодательством Литовской Республики.

Заявляю, что, по моим сведениям, все данные, указанные мною в анкете, являются точными и полными.

Я осознаю, что любые ложные данные могут стать причиной отказа или аннулирования уже выданного УТД, а также могут повлечь привлечение к уголовной ответственности в соответствии с законодательством Литовской Республики.

Я обязуюсь придерживаться срока действия УТД.

Я проинформирован/-а о том, что наличие УТД является лишь одним из условий для въезда на европейскую территорию Шенгенских стран. Сам факт выдачи УТД не дает права на получение компенсации в случае невыполнения мною требований статьи 4 Регламента Совета (ЕС) № 693/2003, вследствие которого мне могут отказать во въезде в страну. Соблюдение условий въезда будет заново проверено при въезде на европейскую территорию Шенгенских стран.

27. Pareiškėjo namų adresas / Домашний адрес заявителя:
**г. МОСКВА, ул. СТРОИТЕЛЕЙ д. 3
кв. 20**

28. Telefono numeris / Номер телефона:
**8 495 712 1055
+7 929 355 2489**

29. Vieta ir data / Место и дата:
**МОСКВА
06-04-2011**

30. Parašas (jei nepilnametis – globėjo/prižiūrėtojo parašas) /
Подпись заявителя (за несовершеннолетних подписывает ответственное лицо или опекун):
ПОДПИСЬ