

Asmens nuotrauka

Фотография

PRAŠYMAS STD GAUTI

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

Ši prašymo forma yra nemokama
(Анкета выдается бесплатно)

Ambasados ar
konsulato antspaudas

1. Pavardė (-ės) / Фамилия/-и: СМИРНОВА		Pildo ambasados/ konsulato darbuotojas Заполняется Посольством/ Консульством	
2. Jeigu pavardė buvo keista, buvusi pavardė (-ės) / Если меняли, бывшая/-ие фамилия/-и: ПЕТРОВА			
3. Vardai / Имя (имена) и отчество: ОЛЬГА ВИКТОРОВНА			Prašymo pateikimo data:
4. Gimimo data (metai-mėnuo-diena) / Дата рождения (год-месяц-день): 1977-10-21			
5. Asmens tapatybės dokumento numeris (neprivalomas) / Номер внутреннего общегражданского паспорта (не обязательно): 2904 457563			Dokumentus tvarko:
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)	Patvirtinantys dokumentai: <input type="checkbox"/> Galiojantis pasas <input type="checkbox"/> Poreikis dažnai keliauti	
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	STD <input type="checkbox"/> Atsisakyta išduoti <input type="checkbox"/> Išduotas	
11. Tėvo pavardė ir vardas / Ф.И.О отца: ПУТИН ВИКТОР ОЛЕГОВИЧ		Galioja nuo iki	
12. Motinos pavardė ir vardas / Ф.И.О матери: ПУТИНА МАРИЯ ПАВЛОВНА			
13. Paso rūšis: Тип паспорта: <input checked="" type="checkbox"/> Piliečio 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):		Galioja:LT.....	
14. Paso numeris / Номер паспорта: 60 1234567	15. Kas išdavė / Кем выдан: УВД 555		
16. Išdavimo data / Дата выдачи: 26-05-2018	17. Galioja iki / Действителен до: 26-05-2028		
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: **СМИРНОВ**

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

Pildo ambasados/ konsulato darbuotojas

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

23. Sutuoکتinio gimimo data /Дата рождения супруги/-а:
1976-08-13

24. Sutuoکتinio gimimo vieta / Место рождения супруги/-а:
Г. КАЛУГА

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. **СМИРНОВ**
2.
3.

ОЛЕГ ИЛЬИНОВИЧ

15-06-1999

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. КИРОВА д. 6 кв. 25

28. Telefono numeris / Номер телефона:
8 495 545 4256
+7 900 300 0000

29. Vieta ir data / Место и дата:
МОСКВА
06-04-2018

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