

## فرم بررسی صلاحیت درخواست کننده ویزای توریستی

### مشخصات فردی:

- نام و نام خانوادگی: .....
- نام پدر: .....
- سال تولد: / /
- وضعیت تاهل: مجرد  متاهل  مطلقه  غیره .....
- مشخصات همسر (نام و نام خانوادگی): ..... تاریخ تولد همسر: / /
- شغل همسر: ..... تعداد فرزند: ..... تاریخ تولد فرزند اول: / /
- تاریخ تولد فرزند دوم: / / تاریخ تولد فرزند سوم: / /

### سوابق شنگن:

- آیا در سه سال اخیر ویزای شنگن دریافت کرده اند؟ بله  خیر  چه تعداد؟ .....
- نام آخرین کشور شنگن و تاریخ ویزا: ...../...../.....
- آیا اقوام یا دوستان نزدیک در اروپا، کانادا استرالیا یا ژاپن دارید؟ خیر  بله  نام و نام خانوادگی: .....
- تلفن: .....

### آدرس و تلفن محل اقامت:

استان: ..... شهر: ..... شهرستان: ..... خیابان: ..... کوچه: .....

پلاک: ..... واحد: ..... کد پستی: ..... تلفن منزل: ..... تلفن همراه: .....



آدرس و تلفن محل کار: (مطابق با روزنامه رسمی ، جواز کسب، حکم کارگزینی، حکم بازنشستگی، سوابق تامین اجتماعی و ...)

شرکت:..... استان:..... شهر:..... شهرستان:..... خیابان:..... کوچه:.....

پلاک:..... واحد:..... کد پستی:..... تلفن:.....

### وضعیت شغلی:

شغل فعلی:..... سمت:..... نام محل کار:..... زمینه فعالیت:.....

مدت زمان فعالیت: از / / تا / / (بر اساس سابقه بیمه تامین اجتماعی)

• لطفا یکی از این دو مورد را در مورد محل اقامت تیک بزنید: ملک شخصی به نام خود  استیجاری

آیا بغیر از این ملک ، ملک سند دار قانونی دیگری نیز دارید؟ .....

### وضعیت مالی:

تمکن مالی:..... پرینت حساب بانکی:.....

اینجانب ..... فرزند ..... ضمن تایید موارد مندرج، تصدیق می‌نمایم:

۱- به جز گذرنامه‌های ارائه شده، گذرنامه دیگری ندارم.

۲- تا به حال در هیچ‌کدام از سفارت‌خانه‌های عضو اتحادیه اروپا مردود نگردیده‌ام. (در غیر این صورت شرح آن در فرم آمده است).

۳- صحت مطالب فوق را تایید نموده و مسئولیت ضرر و زیان ناشی از ارائه اطلاعات نادرست را می‌پذیرم.

نام و نام خانوادگی: .....

تاریخ: / / امضا:

