

WNIOSEK WIZOWY
REPUBLIKA BIAŁORUŚ
WYPEŁNIA SIĘ DRUKOWANYMI LITERAMI

* Пасада служачага (прафесія рабочага).

Фотаздымак /
Zdjęcie

19. Назва арганізацыі, што запрашае, або імя асобы, якая запрашае; у выпадку транзіту – краіна прызначэння і падставы для ўезду ў гэтую краіну / Nazwa instytucji zapraszającej lub imię i nazwisko osoby zapraszającej/W przypadku braku osoby lub instytucji zapraszającej podać inne podstawy wjazdu do Republiki Białoruś/W przypadku wniosku o wizę tranzytową podać kraj docelowy oraz podstawę wjazdu do tego kraju													
20. Адрас арганізацыі, што запрашае, або асобы, якая запрашае / Adres instytucji zapraszającej lub osoby zapraszającej													
паштовы індэкс / kod pocztowy воblasць (paён) / województwo													
населены пункт / miasto, miejscowość itp. вуліца / ulica													
нумар дома / dom нумар кватэры або офіса / numer mieszkania lub biura.....													
нумар тэлефона / telefon e-mail													
21. Адрас часовага знаходжання ў Рэспубліцы Беларусь / Adres tymczasowego zamieszkania w Republice Białoruś													
паштовы індэкс / kod pocztowy воblasць (paён) / województwo													
населены пункт / miasto, miejscowość itp. вуліца / ulica													
нумар дома / dom нумар кватэры / numer mieszkania													
гасцініца / hotel													
22. Падрабязнае тлумачэнне мэты візіту / Szczegółowe wyjaśnienie celu wizyty													
.....													
23. Ці былі Вы на працягу апошніх 3 гадоў у Рэспубліцы Беларусь? / Czy był(a) Pan(i) na terytorium Republiki Białoruś w ciągu ostatnich 3 lat?													
<input type="checkbox"/> так / tak <input type="checkbox"/> не / nie													
калі так, удакладніце калі / jeżeli tak, to proszę podać termin													
.....													
24. Ці падпадалі Вы падчас ранейшага знаходжання ў Рэспубліцы Беларусь пад адказнасць за парушэнне беларускага заканадаўства? / Czy kiedykolwiek ponosił(a) Pan(i) odpowiedzialność za nieprzestrzeganie prawa na terytorium Republiki Białoruś?													
<input type="checkbox"/> так / tak <input type="checkbox"/> не / nie													
калі так, удакладніце калі / jeżeli tak, to proszę podać kiedy і дзе/ gdzie													
Станоўчы адказ не вядзе да абавязковай адмовы ў выдачы візы, аднак у гэтым выпадку Вы мусіце прысутнічаць асабіста для правядзення консульскай службовай асобай інтэрв'ю з Вамі / Twierdząca odpowiedź na to pytanie nie przesądza o decyzji o niewydaniu wizy, jednak w tym przypadku požądane będzie osobiste stawienie się w celu rozmowy z pracownikiem konsularnym													
25. Сродкі да існавання падчас часовага знаходжання ў Рэспубліцы Беларусь / Środki zapewniające pobyt na terytorium Republiki Białoruś													
<input type="checkbox"/> наяўныя сродкі / gotówka <input type="checkbox"/> крэдытныя карткі / karty kredytowe <input type="checkbox"/> банкаўскія чэкі / czeki bankowe													
<input type="checkbox"/> зваротны білет / bilet powrotny <input type="checkbox"/> пражыванне / zakwaterowanie <input type="checkbox"/> дарожныя чэкі / czeki podróźne													
26. Медыцынская страхоўка / Ubezpieczenie zdrowotne													
страховаая арганізацыя (назва, адрас, нумар тэлефону) / firma ubezpieczeniowa (nazwa, adres, numer telefonu):													
.....													
страховы поліс сапраўдны / polisa ubezpieczeniowa w mocy: з / od па / do													
27. Я заяўляю, што інфармацыя, змешчаная ў гэтай анкеце, з'яўляецца дакладнай і праўдзівай. Я ведаю, што паведамленне непраўдзівых звестак або адмаўленне ад прадстаўлення неабходных дакументаў можа з'явіцца падставай для адмовы ва ўездзе ў Рэспубліку Беларусь. Я таксама папярэджаны, што, калі гэтая інфармацыя будзе прызнана недакладнай, віза можа быць анулявана ў любы момант. Я абавязуюся па прыбыцці ў Рэспубліку Беларусь ва ўстаноўленым парадку аформіць рэгістрацыю і пакінуць тэрыторыю краіны да заканчэння тэрміну дзеяння візы. Я папярэджаны аб неабходнасці мець у час паездкі страхавы поліс, які адпавядае заканадаўству Рэспублікі Беларусь. Я даю згоду на збор, захоўванне, апрацоўку і перадачу маіх асабістых дадзеных у мэтах, звязаных з выдачай віз і выкананнем міжнародных дагавораў Рэспублікі Беларусь. / Niniejszym oświadczam, że podane w tym wniosku przeze mnie informacje są dokładne i prawdziwe. Jestem świadomy(a) tego, że podanie nieprawdziwych informacji lub odmowa przedstawienia niezbędnych dokumentów spowoduje odmowę wydania wizy Republiki Białoruś. Jestem również świadomy(a) faktu, że w przypadku gdy te informacje uznane zostaną za nieprawdziwe, wiza może być w każdym momencie anulowana. Zobowiązuję się po przybyciu na terytorium Republiki Białoruś zameldować się, oraz opuścić jej terytorium przed upływem terminu ważności wizy. Jestem świadomy(a) konieczności posiadania podczas podróży ubezpieczenia medycznego, spełniającego wymogi prawne Republiki Białoruś. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przechowywanie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych w celach związanych z wydawaniem wiz i realizacją umów międzynarodowych Republiki Białoruś.													
28. Асабісты подпіс або подпіс законнага прадстаўніка / Osobisty podpis lub podpis przedstawiciela prawnego	29. Дата подпісання / Data podpisu												
	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">дзень / dzień</td><td colspan="2">месяц / miesiąc</td><td colspan="2">год / rok</td></tr></table>							дзень / dzień		месяц / miesiąc		год / rok	
дзень / dzień		месяц / miesiąc		год / rok									