



Ambassade de Belgique
Belçika Büyükelçiliği

ANKARA
Demande de visa Schengen
Ce formulaire est gratuit
Schengen Vizesi başvuru formu
Ücretsiz form

PHOTO
FO TO



1. Nom(s) (nom(s) de famille) (x) / Soyadınız (x)				
2. Nom(s) de naissance (nom(s) de famille antérieur(s)) (x) Doğum esnasındaki soyadınız (Kızlık soyadınız/önceki soyadınız) (x)				PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION Date d'introduction de la demande:	
3. Prénom(s) (x) / Adınız (x)				Numéro de la demande de visa:	
4. Date de naissance (jour-mois -année) / Doğum tarihiniz (gün -ay -yıl)..	5. Lieu de naissance / Doğum yeriniz	6. Pays de naissance / Doğum ülkeniz	7. Nationalité actuelle / Mevcut uyruğunuz	Demande introduite <input type="checkbox"/> auprès d'une ambassade/d'un consulat <input type="checkbox"/> auprès du CAC <input type="checkbox"/> auprès d'un prestataire de services <input type="checkbox"/> auprès d'un intermédiaire commercial <input type="checkbox"/> à la frontière	
8. Sexe / Cinsiyet <input type="checkbox"/> Masculin/ Erkek <input type="checkbox"/> Féminin/ Kadın		9. État civil / Medeni haliniz <input type="checkbox"/> Célibataire / Bekar <input type="checkbox"/> Marié(e) / Evli <input type="checkbox"/> Séparé(e) / Ayr <input type="checkbox"/> Divorcé(e) / Boşanmış <input type="checkbox"/> Veuf (Veuve) / Dul <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) / Diğer (açıklayınız):.....			
10. Pour les mineurs: Nom, prénom, adresse (si différente de celle du demandeur) et nationalité de l'autorité parentale/du tuteur légal/Yasal velinin soyadı, adı, adresi (başvuru sahibinden farklı olması halinde) ve uyruğu:				Responsable du dossier: Documents justificatifs: <input type="checkbox"/> Document de voyage <input type="checkbox"/> Moyens de subsistance <input type="checkbox"/> Invitation <input type="checkbox"/> Moyen de transport <input type="checkbox"/> Assurance-maladie en voyage <input type="checkbox"/> Autres:	
11. Numéro national d'identité, le cas échéant / Nüfus Cüzdanı numarası (var ise).				Décision concernant le visa: <input type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/> Délivré: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> VTL	
12. Type de document de voyage / Seyahat belgesi cinsi : <input type="checkbox"/> Passeport ordinaire / Ulusal pasaport. <input type="checkbox"/> Passeport diplomatique / Diplomatik pasaport. <input type="checkbox"/> Passeport de service / Hizmet pasaportu <input type="checkbox"/> Passeport officiel / Resmi pasaport <input type="checkbox"/> Passeport spécial / Hususi pasaport <input type="checkbox"/> Autre document de voyage (à préciser) / Diğer seyahat belgesi (açıklayınız).				Nombre d'entrées: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multiples	
13. Numéro du document de voyage / Pasaport numarası	14. Date de délivrance / Pasaportun veriliş tarihi	15. Date d'expiration / Pasaportun bitiş tarihi	16. Délivré par / Pasaportu veren makam	Nombre de jours:	
17. Adresse du domicile et adresse électronique du demandeur / Başvuru sahibinin posta ve e-mail adresi			Numéro(s) de téléphone / Telefon numaraları.		
18. Réside dans un pays autre que celui de la nationalité actuelle / Kendi ülkeniz olmayan bir ülkede mi ikamet ediyorsunuz <input type="checkbox"/> Non / Hayır <input type="checkbox"/> Oui. Autorisation de séjour ou équivalent / Evet. İkamet tezkeresi veya eşdeğer belge adı: N°/ Numarası Date d'expiration / Geçerlilik tarihi				Nombre de jours:	
19. Profession actuelle / Şu anki mesleğiniz.					
20. Nom, adresse et numéro de téléphone de l'employeur. Pour les étudiants, adresse de l'établissement d'enseignement / Şirketinizin adı, adresi ve telefon numarası. Öğrenciler için, eğitim kurumunun adı ve adresi					
21. Objet(s) principal(aux) du voyage / Seyahat asıl amacınız.....					
<input type="checkbox"/> Tourisme / Turistik <input type="checkbox"/> Affaires / İş. <input type="checkbox"/> Visite à la famille ou à des amis/Aile veya arkadaş ziyareti <input type="checkbox"/> Culture / Kültürel <input type="checkbox"/> Sports / Sportif <input type="checkbox"/> Visite officielle / Resmi ziyaret <input type="checkbox"/> Raisons médicales / Sağlık sebebi <input type="checkbox"/> Études / Eğitim.. <input type="checkbox"/> Transit / Transit <input type="checkbox"/> Transit aéroportuaire / Havalimanı transitü <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) / Diğer (lütfen açıklayınız).....					

(x) Les données des cases 1 à 3 doivent correspondre aux données figurant sur le document de voyage.

(x) 1'den 3'e kadar olan bölümler seyahat belgesinde (pasaport) belirtilen bilgilere göre doldurulmalıdır.

22. État(s) membre(s) de destination / Gidecek üye ülke veya ülkeler	23. État membre de la première entrée / İlk giriş üye ülkeniz.	
24. Nombre d'entrées demandées / Talep edilen giriş sayısı: <input type="checkbox"/> Une entrée / Tek giriş <input type="checkbox"/> Deux entrées / İki giriş <input type="checkbox"/> Entrées multiples / çok girişli	25. Durée du séjour ou du transit prévu. Indiquer le nombre de jours / Öngörülen kalış veya transit süresi. Lütfen gün sayısını belirtiniz.:	
26. Visas Schengen délivrés au cours des trois dernières années / Son üç yıl içerisinde alınan Schengen vizeleri <input type="checkbox"/> Non / Hayır <input type="checkbox"/> Oui. Date(s) de validité : / Evet. Geçerlilik tarihleri : du /.....'den, au /.....'e kadar.		
27. Empreintes digitales relevées précédemment aux fins d'une demande de visa Schengen / Schengen vizesi talebi esnasında daha önce parmak izinin alınıp alınmadığı : <input type="checkbox"/> Non / Hayır <input type="checkbox"/> Oui / Evet. Date, si elle est connue / Biliyorsanız tarihi:		
28. Autorisation d'entrée dans le pays de destination finale, le cas échéant / Asıl gideceğiniz ülkeye giriş izniniz mevcut mu? Délivrée par / tarafından verilmiştir valable du /.....'den au /.....'e kadar geçerli..		
29. Date d'arrivée prévue dans l'espace Schengen / Schengen alanına öngörülen giriş tarihi.	30. Date de départ prévue de l'espace Schengen / Schengen alanından öngörülen çıkış tarihi.	
(*)31. Nom et prénom de la ou des personnes qui invitent dans le ou les États membres. À défaut, nom d'un ou des hôtels ou adresse(s) temporaire(s) dans le ou les États membres / Üye Devletlerden davetiye gönderen kişi veya kişilerin soyadları ve adları. Davetiye olmaması durumunda, üye Devletlerde geçici olarak konaklanacak yer veya otel adı .		
Adresse et adresse électronique de la ou des personnes qui invitent/du ou des hôtels/du ou des lieux d'hébergement temporaire / Davetiye gönderen kişi veya kişilerin, geçici olarak konaklanacak yer veya otelin posta ve elektronik posta adresi		Téléphone et télécopieur / Telefon ve faks numaraları
(*)32. Nom et adresse de l'organisation/entreprise hôte / Davetiye gönderen şirket veya kurumun adı ve adresi		Téléphone et télécopieur de l'entreprise/organisation / Şirket veya kurumun telefon ve faks numaraları .
Nom, prénom, adresse, téléphone, télécopieur et adresse électronique de la personne de contact dans l'entreprise/organisation / Şirket veya kurumdaki irtibat kişinin soyadı, adı, adresi, telefon ve faks numaraları ve elektronik posta adresi		
(*)33. Les frais de voyage et de subsistance durant votre séjour sont financés / Yolculuk ve kalış giderleri kimin tarafından karşılanacak? :		
<input type="checkbox"/> par vous-même / başvuru sahibi tarafından Moyens de subsistance / Geçim kaynağı: <input type="checkbox"/> Argent liquide / Nakit <input type="checkbox"/> Chèques de voyage / Seyahat çeki <input type="checkbox"/> Carte de crédit / Kredit kartı. <input type="checkbox"/> Hébergement prépayé / konaklama bedeli ödenmiştir. <input type="checkbox"/> Transport prépayé / ulaşım bedeli ödenmiştir <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) / Diğer (lütfen açıklayınız) :		<input type="checkbox"/> par un garant (hôte, entreprise, organisation), veuillez préciser / Sponsor karşılayacak (davet eden, şirket veya kurumdan hangisi olduğunu lütfen açıklayınız). <input type="checkbox"/> visé dans la case 31 ou 32 / 31 veya 32 numaralı kutu da belirtilen. <input type="checkbox"/> autres (à préciser) / Diğer (lütfen açıklayınız)..... Moyens de subsistance / Geçim kaynağı: <input type="checkbox"/> Argent liquide / Nakit <input type="checkbox"/> Hébergement fourni / Başvuru sahibine konaklama yeri sağlanacaktır <input type="checkbox"/> Tous les frais sont financés pendant le séjour / Tüm kalış boyunca masrafları karşılanmıştır. <input type="checkbox"/> Transport prépayé / Ulaşım bedeli ödenmiştir <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) / Diğer (lütfen açıklayınız).....

(*) Les rubriques assorties d'un * ne doivent pas être remplies par les membres de la famille de ressortissants de l'UE, de l'EEE ou de la Confédération suisse (conjoint, enfant ou ascendant dépendant) dans l'exercice de leur droit à la libre circulation. Les membres de la famille de ressortissants de l'UE, de l'EEE ou de la Confédération suisse doivent présenter les documents qui prouvent ce lien de parenté et remplissent les cases n° 34 et 35.

(*) AB, AEA veya İsviçre Konfederasyonu vatandaşlarının yakınları (eş çocuk veya ebeveyn), serbest dolaşım haklarının kullanılması çerçevesinde (*) ile işaretli olan alanları doldurmaz. Bu kişiler aile bağınız tescil eden belgeyi sunmak ve 34 ile 35 sayılı alanları doldurmakla yükümlüdür.

34. Données personnelles du membre de la famille qui est ressortissant de l'UE, de l'EEE ou de la Confédération suisse / AB, AEA veya İsviçre Konfederasyonu vatandaşı olan akrabaya ait şahsi bilgiler		
Nom /Soyadı		Prénom(s) / Adı
Date de naissance / Doğum tarihi.	Nationalité / Uyruğu	Numéro du document de voyage ou de la carte d'identité / Pasaport veya kimlik numarası
35. Lien de parenté avec un ressortissant de l'UE, de l'EEE ou de la Confédération suisse / AB, AEA veya İsviçre Konfederasyonu vatandaşı ile akrabalık derecesi: <input type="checkbox"/> Conjoint / eş. <input type="checkbox"/> Enfant / çocuk <input type="checkbox"/> Petit-fils ou petite-fille / torun. <input type="checkbox"/> Ascendant à charge / bakmakla yükümlü olduğu ebeveyn.		
36. Lieu et date / Yer ve tarih.		37. Signature (pour les mineurs, signature de l'autorité parentale/du tuteur légal) / İmza (reşit olmayanlar için yasal velinin imzası)

Je suis informé que les droits de visa ne sont pas remboursés si le visa est refusé. /
Vize talebimin red edilmesi halinde. Vize işlemleri için alınan ücretin iade edilmeyeceğini biliyorum

Applicable en cas de demande de visa à entrées multiples (cf. case n°24) /
Çok girişli vize talepleri için (24 numaralı kutuya bakınız)

Je suis informé de la nécessité de disposer d'une assurance-maladie en voyage adéquate pour mon premier séjour et lors de voyages ultérieurs sur le territoire des États membres. /
Hem ilk seyahatim hem de üye Devletlere daha sonra yapacağım seyahatlerim için uygun seyahat sağlık sigortasına ihtiyacım olduğunu biliyorum.

En connaissance de cause, j'accepte ce qui suit: aux fins de l'examen de ma demande de visa, il y a lieu de recueillir les données requises dans ce formulaire, de me photographier et, le cas échéant, de prendre mes empreintes digitales. Les données à caractère personnel me concernant qui figurent dans le présent formulaire de demande de visa, ainsi que mes empreintes digitales et ma photo, seront communiquées aux autorités compétentes des États membres et traitées par elles, aux fins de la décision relative à ma demande de visa. Ces données ainsi que celles concernant la décision relative à ma demande de visa, ou toute décision d'annulation, d'abrogation ou de prolongation de visa, seront saisies et conservées dans le système d'information sur les visas (VIS)¹ pendant une période maximale de cinq ans, durant laquelle elles seront accessibles aux autorités chargées des visas, aux autorités compétentes chargées de contrôler les visas aux frontières extérieures et dans les États membres, aux autorités compétentes en matière d'immigration et d'asile dans les États membres aux fins de la vérification du respect des conditions d'entrée et de séjour réguliers sur le territoire des États membres, aux fins de l'identification des personnes qui ne remplissent pas ou plus ces conditions, aux fins de l'examen d'une demande d'asile et de la détermination de l'autorité responsable de cet examen. Dans certaines conditions, ces données seront aussi accessibles aux autorités désignées des États membres et à Europol aux fins de la prévention et de la détection des infractions terroristes et des autres infractions pénales graves, ainsi qu'aux fins des enquêtes en la matière. L'autorité de l'État membre est compétente pour le traitement des données [...].

Je suis informé(e) de mon droit d'obtenir auprès de n'importe quel État membre la notification des données me concernant qui sont enregistrées dans le VIS ainsi que de l'État membre qui les a transmises, et de demander que les données me concernant soient rectifiées si elles sont erronées ou effacées si elles ont été traitées de façon illégale. À ma demande expresse, l'autorité qui a examiné ma demande m'informerait de la manière dont je peux exercer mon droit de vérifier les données à caractère personnel me concernant et de les faire rectifier ou supprimer, y compris des voies de recours prévues à cet égard par la législation nationale de l'État concerné. L'autorité de contrôle nationale du dit État membre [coordonnées] pourra être saisie des demandes concernant la protection des données à caractère personnel.

Je déclare qu'à ma connaissance, toutes les indications que j'ai fournies sont correctes et complètes. Je suis informé(e) que toute fausse déclaration entraînera le rejet de ma demande ou l'annulation du visa s'il a déjà été délivré, et peut entraîner des poursuites pénales à mon égard en application du droit de l'État membre qui traite la demande.

Je m'engage à quitter le territoire des États membres avant l'expiration du visa, si celui-ci m'est délivré. J'ai été informé(e) que la possession d'un visa n'est que l'une des conditions de l'entrée sur le territoire européen des États membres. Le simple fait qu'un visa m'ait été accordé n'implique pas que j'aurai droit à une indemnisation si je ne remplis pas les conditions requises à l'article 5, paragraphe 1, du code frontières Schengen et que l'entrée me soit refusée. Le respect des conditions d'entrée sera vérifié à nouveau au moment de l'entrée sur le territoire européen des États membres.

Vize talebimin sonuçlandırılması için, bu formda istenilen bilgilerin belgelerini ibraz etmemin, fotoğrafımın ve ge rekli olduğu durumlarda parmak izlerimin alınmasının zorunlu olduğunu; bu vize başvuru formunda yer alan şahsi bilgilerimin, parmak izlerimin, fotoğrafımın, üye Devlelerin yetkili makamlarına bildirileceğini, ve gerektiği takdirde onlar tarafından işleme konulacağını biliyor ve kabul ediyorum. Bu bilgiler ve başvurum hakkında alınacak karar veya vize iptali, yenilemesi veya uzatılmasına ilişkin karar VIS veri tabanına kayıt edilir ve 5 yıl süreyle tutulur. Bu bilgilere, bu süre zarfında, dış sınırlarda ve üye Devletlerde vize kontrolü yapan yetkili makamlar, üye Devletlerin topraklarında yasal giriş, gezi, ikamet şartlarına uyulup uyulmadığını doğrulamak amacıyla üye Devletlerin göç ve irticadan sorumlu makamları; bu şartları yerine getirmeyen veya yerine getirmeyi bırakmış kişileri belirlemek; irtica taleplerini incelemek ve bu incelemenin sorumluluğunu belirlemek için erişilebilir. Bazı belirli durumlarda, terör suçları ve diğer büyük suçları engellemek, ortaya çıkarmak ve araştırmak için bu bilgilere Europol ve üye Devletlerin yetkili makamları da erişebilirler. Bilgilerin işlenmesinden sorumlu, üye Devletin makamıdır.

Herhangi bir üye Devletin veya şahsımla ilgili bilgileri ileten üye Devlelden VIS'de kayıtlı bu bilgileri alma hakkım olduğunu ve şahsımla ilgili bu bilgilerin hatalı olması durumunda düzeltilmesini, usulsüz şekilde işlenmiş olmaları halinde de silinmelerini talep etme hakkım olduğu konusunda bilgilendirildim. Talep etmem halinde, başvuru işlemlerimi yürüten konsolosluk yetkili mercii, sözkonusu ülkenin ulusal mevzuatı uyarınca, özellikle yanlış olan, şahsi bilgilerimin kontrol edilmesi, değiştirilmesi veya silinmesi için ne hakka sahip olduğum ve bu hakkı nasıl kullanacağım konusunda beni bilgilendirecektir. Şahsi bilgilerin korunması ile ilgili talepler hususunda ilgili üye Devletin ulusal kontrol makamına başvurabilecektir.

Verdiğim tüm bilgilerin doğru ve tam olduğunu beyan ederim. Yapacağım her yanlış beyanın vize talebimin redd edilmesine yada verilen vizenin iptal edilmesine sebep oluşturabileceğini ve vize başvurumu yürüten üye Devletin mevzuatı uyarınca şahsıma karşı hukuki eylemlere mahal verebileceğini biliyorum.

Şahsıma vize tahsis edilmesi halinde, tahsis edilen vizenin geçerlilik süresi sona ermeden üye Devletlerin sahasını terke deeceğimi taahhüt ederim. Bir vize sahibi olmanın üye Devletlerin Avrupa alanına girmek için gerekli olan şartlardan yalnızca biri olduğu konusunda bilgilendirildim. Tarafıma bir vize tahsis edilmiş olması, 562/2006 sayılı Schengen Antlaşması Uygulama Sözleşmesi'nin 1.Bölüm 5.Madde'sinde yer alan unsurları yerine getirmemem ve üye Devletlere girmeme izin verilmemesi halinde, bir tazminata hakkım olacağı anlamına gelmez. Giriş unsurlarının yerine getirilişi üye Devletlerin Avrupa sahasına girişte tekrar kontrol edilecektir

Lieu et date / Yer ve tarih

Signature
(pour les mineurs, signature de l'autorité parentale/du tuteur légal) /
İmza (reşit olmayanlar için yasal velinin imzası).

¹ Dans la mesure où le VIS est opérationnel.



**Ambassade de Belgique
à Ankara**

**Nom demandeur de visa :
Numéro de dossier :**

INFORMATION

Emploi des langues en matière administrative

Tout demandeur a la possibilité de demander que sa demande de visa soit traitée dans celle des trois langues officielles du Royaume de Belgique qui a sa préférence.

Libre à lui toutefois de n'exprimer aucune préférence sur la langue officielle dans laquelle sa demande de visa sera traitée.

Quel que soit le choix effectué, l'autorité centrale garantit un traitement de toutes les demandes de visa respectueux de la réglementation en vigueur.

Veillez indiquer votre choix :

Je n'ai **pas de préférence**

Je souhaite que ma demande soit traitée en **français**

Je souhaite que ma demande soit traitée en **néerlandais**

Je souhaite que ma demande soit traitée en **allemand**

Afin de valider votre choix, veuillez dater et signer.

Date

Nom et prénom

Signature