

ШАГ 1. ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ АНКЕТЫ ПРОЙДИТЕ ПО ССЫЛКЕ - <https://crovisa.mvep.hr/default.aspx?langId=ru>

Обязательно выберите язык страницы «Русский» (в верхнем правом углу страницы)

Если в момент заполнения анкеты Язык Страницы «перескочил» на «Хорватский язык», необходимо прекратить заполнение анкеты и начать заполнять заново - «ВВОД НОВОГО ЗАЯВЛЕНИЯ»!!!

Если данные действия не помогают — смените браузер.

Анкета заполняется ЛАТИНСКИМИ БУКВАМИ

Добро пожаловать

на сайт Министерства по иностранным делам и делам Европы Республики Хорватии, где Вы можете заполнить бланк заявления на оформление визы. Просим относиться к заполнению с должным вниманием и заполнять латинскими буквами все обязательные поля настоящего бланка. Заполнение настоящего бланка представляет собой лишь первый шаг в процессе подачи заявления на оформление визы.

Заявка может быть составлена в любое время. Советуем сразу указать серийный номер и PIN-код, чтобы впоследствии, если процесс будет прерван, можно было продолжить ввод данных. По окончании ввода информации заявление следует распечатать и вместе с прочей необходимой документацией доставить в посольство / консульство Республики Хорватии, визовый центр или аккредитованное турагентство.



Для заполнения нового заявления нажмите кнопку **«ВВОД НОВОГО ЗАЯВЛЕНИЯ»**

Для продолжения заполнения ранее сохраненного заявления нажмите кнопку **«ПРОДОЛЖЕНИЕ ВВОДА ЗАЯВЛЕНИЯ»**

ШАГ 2. ЗАПОЛНЕНИЕ НОВОГО ЗАЯВЛЕНИЯ

Republic of Croatia
MINISTRY OF FOREIGN AND EUROPEAN AFFAIRS

ЯЗЫК: Русский

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ ВИЗЫ

Детали: данные подателя заявления 1 / 5

Личные данные подателя заявления

Фамилия: *
IRONIN как в з/паспорте

Имя: *
VIACHESLAV как в з/паспорте

Место рождения: * КОНКРЕТНЫЙ НАС. ПУНКТ ИЛИ ОБЛАСТЬ РОЖДЕНИЯ
ASTANA СТРАНУ РОЖДЕНИЯ В ДАННОМ ПУНКТЕ НЕ УКАЗЫВАТЬ!!!!

Нынешнее гражданство: *
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Пол: *
 Мужской Женский

Фамилия при рождении (предыдущая фамилия(и)):
IRONIN
Детям, мужчинам - дублируем фамилию.
Если фамилия менялась - пишем предыдущую
Дата рождения (день-месяц-год): *
15.05.1956

Страна рождения: *
КАЗАХСТАН

Гражданство при рождении, если отличается от нынешнего
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Семейное положение: *
 Не женат/не замужем Женат/замужем
 Разведен/а Раздельное проживание
 Вдовец/вдова Прочее (просьба указать)

Государственный идентификационный номер (если используется):
НЕ ЗАПОЛНЯТЬ!

Адрес подателя заявления:

Почтовый индекс и город *
MOSCOW 101010

Улица и номер дома *
LENINA STR, 80-18

Страна: *
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

E-mail:
IRONIN@YANDEX.RU
НЕ ОБЯЗАТЕЛЕН!

Номера телефонов
8925-457-68-95 **ОБЯЗАТЕЛЬНО ДЛЯ ВСЕХ, ВКЛЮЧАЯ ДЕТЕЙ**

Законный представитель: ТОЛЬКО ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ДЕТЕЙ

Имя и фамилия: **УКАЗЫВАЕМ ДАННЫЕ РОДИТЕЛЯ** Адрес:
IRONIN PETR **РАСПИСАВШЕГОСЯ В АНКЕТЕ** MOSCOW, LENINA STR., 80-18

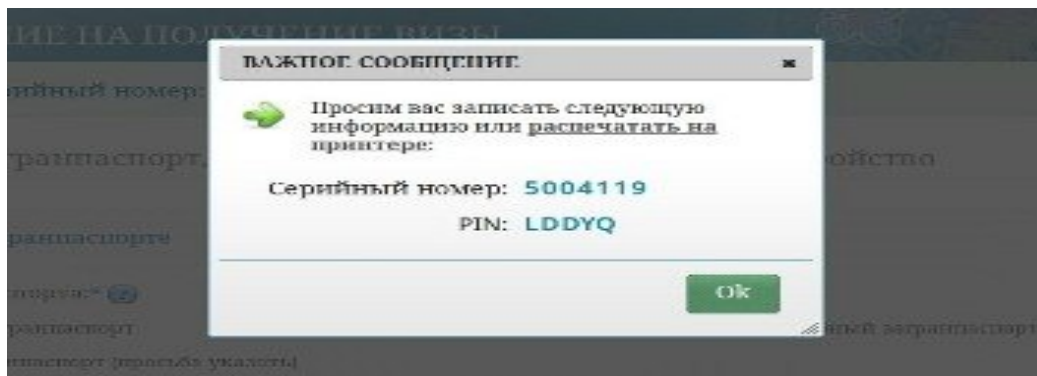
Гражданство
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Введите captcha текст: *
May ereasos
May ereasos

СОХРАНИТЬ И ПРОДОЛЖИТЬ >>


Поля, обозначенные звездочкой (), являются обязательными для заполнения

ШАГ 3. ЗАПИШИТЕ СЕРИЙНЫЙ НОМЕР И PIN ВАШЕГО ЗАЯВЛЕНИЯ (ДАННАЯ ИНФОРМАЦИЯ НУЖНА ДЛЯ ПРОДОЛЖЕНИЯ ЗАПОЛНЕНИЯ АНКЕТЫ В СЛУЧАЕ ЕСЛИ ВАМ ПРИШЛОСЬ ПРЕРВАТЬСЯ ПО КАКОЙ-ЛИБО ПРИЧИНЕ. ЕСЛИ ВЫ УЖЕ ПОДТВЕРДИЛИ АНКЕТУ — АНКЕТА НЕ РЕДАКТИРУЕТСЯ)



ШАГ 4. ПРОДОЛЖИТЕ ЗАПОЛНЕНИЕ АНКЕТЫ

Данные о загранпаспорте

Вид загранпаспорта:* 



Обычный загранпаспорт Дипломатический загранпаспорт Служебный загранпаспорт

Другой загранпаспорт (просьба указать) Специальный загранпаспорт


Номер загранпаспорта*

711526587 Номер паспорта без пробелов и Символа №

Дата выдачи: * Действителен до:*

25.03.2012  25.03.2022 

Кем выдан: * Страна выдачи:*

FMS0083 РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ 

Разрешение на пребывание в стране, не являющейся страной нынешнего гражданства:
ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН ПРОЖИВАЮЩИХ В РФ

Нет Да.

Род занятий и трудоустройство

Нынешний род занятий:*

DIRECTOR Пенсионер - PENSIONER, Дошкольник - CHILD, Ученик - PUPIL, Домохозяйка - HOUSEWIFE, Безработный - UNEMPLOYED

Наименование и адрес работодателя. Для студентов и учеников — наименование и адрес образовательного учреждения

Наименование работодателя / образовательного учреждения



ООО MOSFIRMA

Адрес работодателя / образовательного учреждения:

MOSCOW, POKROVKA, 42-3

Номер телефона:

8495-587-98-77

У пенсионеров, домохозяек, безработных и дошкольников данные пункты НЕ заполнять!



Ваш серийный номер: 5004119

Детали: виза, въезд в другую страну, другие визы

3 / 5

Данные о запрашиваемой визе

Основная цель поездки: *

- Туризм
 Деловой визит
 Посещение семьи/друзей
 Культура
 Спорт
 Служебный визит
 Медицинские причины
 Обучение
 Транзит
 Авиатранзит
 Прочее (просьба указать)

Предполагаемая дата въезда в Республику Хорватию:*

19.07.2013



Для экскурсии в Дубровник указываем дату начала экскурсии

Предполагаемая дата выезда из Республики Хорватии*

26.07.2013



Для экскурсии в Дубровник указываем дату начала экскурсии

Количество запрашиваемых въездов:*

- Один въезд
 Два въезда
 Несколько въездов

ВСЕГДА НЕСКОЛЬКО

Продолжительность предполагаемого пребывания или транзита (указать количество дней): *

8

Кол-во ДНЕЙ!!!!!!!

Для экскурсии в Дубровник указываем "1"

Страна конечного назначения: *

ХОРВАТИЯ

ВСЕГДА ХОРВАТИЯ!

Пограничный пункт первого въезда: *

А/порт прилета, например PULA

ДЛЯ ТУРОВ ЧЕРНОГОРИЯ+ДУБРОВНИК - УКАЗЫВАЕМ GP GRUDA

Разрешение на въезд в страну конечного назначения:

Кем выдано

НЕ ЗАПОЛНЯТЬ

Начало срока действия

НЕ ЗАПОЛНЯТЬ



do:

НЕ ЗАПОЛНЯТЬ



Другие визы, выданные за последние три года:

Нет

Да. Дата начала срока действия

УКАЗЫВАЕМ ТОЛЬКО ВИЗЫ:

ХОРВАТИИ И СТРАН ШЕНГЕНСКОГО СОГЛАШЕНИЯ!

Вг.	Страна выдачи:	Действительна с:	Действительна до:
1.	ФРАНЦИЯ	12.02.2011	11.05.2011
2.	ИТАЛИЯ	25.08.2012	24.09.2012
3.	--		

Предварительно сохраненные отпечатки пальцев:

ВСЕГДА НЕТ

Нет

Да. Дата (если известна):



**СОХРАНИТЬ И
ПРОДОЛЖИТЬ >>**

* Поля, обозначенные звездочкой (*), являются обязательными для заполнения

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ ВИЗЫ

i Ваш серийный номер: 5004119

Детали: гарант, место пребывания, расходы

4/5

Данные гаранта/приглашающего лица

НИЧЕГО НЕ ОТМЕЧАТЬ!!!!

Физическое лицо Юридическое лицо

ВНИМАНИЕ!!

ДАННЫЕ ПАРТНЕРА НЕ ЗАПОЛНЯТЬ!!

Наименование приглашающего юридического лица:*

НЕ ЗАПОЛНЯТЬ

Имя приглашающего лица/ ответственного лица*

НЕ ЗАПОЛНЯТЬ

Фамилия приглашающего лица / ответственного лица*

НЕ ЗАПОЛНЯТЬ

Улица и номер дома приглашающего лица:*

НЕ ЗАПОЛНЯТЬ

Адрес приглашающего лица:*

НЕ ЗАПОЛНЯТЬ

Телефон и телефакс приглашающего лица:*

НЕ ЗАПОЛНЯТЬ

Фамилия, имя, адрес, телефон, телефакс и адрес электронной почты контактного лица юридического лица*

НЕ ЗАПОЛНЯТЬ

Данные о месте пребывания в Республике Хорватии

**ДАННЫЕ ОТЕЛЯ, В КОТОРОМ БУДУТ
ПРОЖИВАТЬ ТУРИСТЫ**

То же, что и гарант/приглашающее лицо

Фамилия и имя лица или название отеля (отелей) или места временного размещения в Республике Хорватии:*

LAGUNA MOLINDRIO HOTEL

НАЗВАНИЕ ОТЕЛЯ

для ЭККУРСИИ в ДУБРОВНИК УКАЗЫВАЕМ EXCURSION

Место временного пребывания в Республике Хорватии*

52440 POREC

ГОРОД И ИНДЕКС

для ЭККУРСИИ в
ДУБРОВНИК УКАЗЫВАЕМ
DUBROVNIK

Улица и номер дома по адресу временного пребывания в Республике Хорватии*

ZELENA LAGUNA

УЛИЦА И НОМЕР ДОМА

для ЭККУРСИИ в
ДУБРОВНИК
УКАЗЫВАЕМ
DUBROVNIK

Телефон и телефакс лица/отеля/места временного размещения в Республике Хорватии:*

+38552410100

ТЕЛЕФОН

для ЭККУРСИИ в
ДУБРОВНИК НЕ
ЗАПОЛНЯТЬ

Адрес электронной почты лица/отеля/места временного размещения в Республике Хорватии

НЕ ЗАПОЛНЯТЬ!

Расходы по поездке и проживанию несет:*

● Собственные средства подателя заявления:

- Наличные
 - Дорожные чеки
 - Кредитные карты
 - Заранее оплаченное проживание
 - Заранее оплаченный транспорт
 - Прочее (просьба указать)
- ВЫБРАТЬ ОДИН ИЛИ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ**
- ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ПУНКТЫ**



Для всех взрослых

- Спонсор: **ДЕТЯМ ОБЯЗАТЕЛЬНО УКАЗЫВАЕМ ФАМИЛИЮ И ИМЯ РОДИТЕЛЯ**
 - Другое (просьба указать) **IRONIN PETR**
- Фамилия и имя спонсора-РОДИТЕЛЯ!!

Средства обеспечения

- Наличные
- Обеспеченное размещение
- Покрыты все расходы на проживание
- Заранее оплаченный транспорт
- Прочее (просьба указать)



Только для несовершеннолетних детей



СОХРАНИТЬ И ПРОДОЛЖИТЬ

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ ВИЗЫ

Документация

5 / 6

- Приложение документации и фотографии лица не является обязательным, но оно облегчит обработку Вашего заявления для получения визы. Для продолжения выберите ПРОДОЛЖИТЬ.
- Разрешенные форматы прилагаемой фотографии - JPG или JPEG, а максимальный размер файла 2,0MB. Минимальная ширина и высота 294px X 377px, а резолуция 300DPI.
- Разрешенные форматы прилагаемой документации - DOC, DOCX, PDF, JPG, PNG, а максимальный размер файла 20,0MB.

Приложить фотографию лица:

ОБЗОР... ФАЙЛ НЕ ВЫБРАН. **НЕ ЗАГРУЖАТЬ**

Приложить документ:

ОБЗОР... ФАЙЛ НЕ ВЫБРАН. **НЕ ЗАГРУЖАТЬ**



ПРОДОЛЖИТЬ >>

Ваш серийный номер: 5004119

Детали: члены ЕС, ЕЭС или ШК

ГРАЖДАНАМИ РФ НЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ!!!

5 / 5

Личные данные члена семьи — гражданина ЕС, ЕЭС или Швейцарской Конфедерации:

Имя:

НЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ!!!

Фамилия:

НЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ!!!

Дата рождения (день-месяц-год):

НЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ!!!

Гражданство: *

НЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ!!!

Номер загранпаспорта или внутреннего паспорта:

Семейное родство с гражданином ЕС, ЕЭС или Швейцарской Конфедерации:

Супруг

Ребенок

Внук

Родственник по прямой линии, находящийся на иждивении



СОХРАНИТЬ

ПОДТВЕРДИТЕ
ЗАЯВЛЕНИЕ

ПРИ НАЖАТИИ КНОПКИ
«СОХРАНИТЬ»
ВЫ СМОЖЕТЕ ВЕРНУТЬСЯ К
ЗАПОЛНЕНИЮ ЗАЯВЛЕНИЯ И
ВНЕСТИ КОРРЕКТИВЫ.

ПРИ НАЖАТИИ КНОПКИ
«ПОДТВЕРДИТЕ
ЗАЯВЛЕНИЕ» -
**КОРРЕКТИРОВКА АНКЕТЫ
БУДЕТ НЕВОЗМОЖНА!**

ФАМИЛИЯ:

После выполнения этого действия вы не сможете вносить изменения в заявление.

Отмена

OK

Семейное родство с гражданином ЕС, ЕЭС или Швейцарской Конфедерации:

Ребенок

Внук

Родственник по прямой линии, находящийся на иждивении

ШАГ 5. ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ДАННЫХ АНКЕТЫ И РАСПЕЧАТКА ГОТОВОГО ЗАЯВЛЕНИЯ

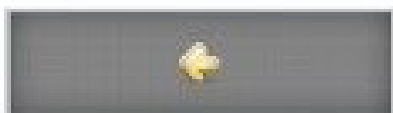
ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ ВИЗЫ



✓ Заявление 5004119 отправлено!

Обработка заявления завершена. Заявление следует доставить в соответствующее посольство/консульство Республики Хорватии, визовый центр или аккредитованное турагентство. Распечатайте экземпляр заявления и вместе с сопроводительной документацией передайте его в посольство/консульство Республики Хорватии, визовый центр или аккредитованное турагентство.

В случае, если у Вас возникли какие-либо вопросы, свяжитесь с нами по телефону + 74 95 785 3949 или электронной почте sluzba.poziv@hmv.hr.



РАСПЕЧАТАТЬ

ПОСЛЕ ТОГО КАК ВЫ РАСПЕЧАТАЛИ ГОТОВОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ, ПОДПИШИТЕ ЕГО У ВАШИХ ТУРИСТОВ СОГЛАСНО ОБРАЗЦУ:

- СТРОГО две подписи, на 3 листе в п 37 и на 4 листе в конце где поле «Подпись»

ВНИМАНИЕ! ПОСЛЕ ТОГО КАК ВЫ РАСПЕЧАТАЛИ ГОТОВОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ — АНКЕТА НЕ РЕДАКТИРУЕТСЯ!!!!

АНКЕТА ДЕЙСТВИТЕЛЬНА В ТЕЧЕНИЕ 1 МЕС С МОМЕНТА ЕЕ СОЗДАНИЯ