



## শেনগেন ভিসা আবেদন ফর্ম

এই আবেদন ফর্ম বিনামূল্যে বিতরণ করা হয়

বাংলা ভাষায় অনুবাদকৃত এই ভিসা আবেদন ফর্মটি শুধুমাত্র বুঝার জন্য (নমুনা) এবং এটা জমা দেয়া যাবে না।

শুধুমাত্র ইংরেজী অথবা জার্মান ভাষার ভিসা আবেদন ফর্ম পূরণ করে জমা দেয়া যাবে।

৩৫x৪৫ মি.মি. ছবি  
(পিছনে সাদা  
থাকতে হবে; কান,  
মাথা, মুখ ঢাকা  
যাবে না); আঠা বা  
পিন দিয়ে ছবি  
আটকাবেন না।

১. বংশগত নাম (পারিবারিক নাম বা নামের শেষ অংশ):		৭. বর্তমান জাতীয়তা (যদি জন্মসূত্রে জাতীয়তা ভিন্ন হয়)	
২. জন্মসূত্রে উপর্যুক্ত/জন্মের সময় পারিবারিক নাম		৫. জন্মস্থান ৬. জন্মভূমি (দেশ)	
৩. নামের প্রথম অংশ (প্রদত্ত নাম)		৮. লিঙ্গ <input type="checkbox"/> পুরুষ <input type="checkbox"/> মহিলা	
৪. জন্ম তারিখ (দিন/মাস/বছর)		৯. বৈবাহিক অবস্থা <input type="checkbox"/> অবিবাহিত <input type="checkbox"/> বিবাহিত <input type="checkbox"/> বিচ্ছিন্ন <input type="checkbox"/> তালাকপ্রাপ্ত <input type="checkbox"/> বিধবা <input type="checkbox"/> অন্যান্য	
১০. নাবালকের ক্ষেত্রে: পিতা-মাতা/আইনগত অভিভাবকের বংশগত নাম, প্রদত্ত নাম, ঠিকানা (যদি আবেদনকারীর থেকে ভিন্ন হয়) এবং জাতীয়তা			
১১. জাতীয় পরিচয় পত্র (প্রযোজ্য হলে) নং:			
১২. ভ্রমণ নথির ধরণ <input type="checkbox"/> সাধারণ পাসপোর্ট <input type="checkbox"/> কৃটনীতিক পাসপোর্ট <input type="checkbox"/> সেবা পাসপোর্ট <input type="checkbox"/> অফিসিয়াল পাসপোর্ট <input type="checkbox"/> অন্যান্য (দয়া করে উল্লেখ করুন)			
১৩. ভ্রমণ নথির নম্বর	১৪. প্রদানের তারিখ	১৫. বৈধতার সীমা	১৬. প্রদানকৃত কর্তৃপক্ষ
১৭. আবেদনকারীর বাড়ির ঠিকানা এবং ই-মেইল		টেলিফোন নম্বর	
১৮. আপনি যদি বর্তমান জাতীয়তার দেশ ব্যতীত অন্য দেশে বসবাস করেন তবে নিম্নে উল্লেখ করুন <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ, বসবাসের অনুমতিপত্র বা সমতুল্য ..... নং ..... বৈধতার সীমা			
১৯. বর্তমান পেশা			
২০. নিয়োগকর্তা, নিয়োগকর্তার ঠিকানা এবং টেলিফোন নম্বর। ছাত্রদের ক্ষেত্রে শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা			
২১. যাত্রার প্রধান উদ্দেশ্য <input type="checkbox"/> পর্যটন <input type="checkbox"/> ব্যবসা <input type="checkbox"/> বন্ধু এবং পরিবারের কাছে ভ্রমণ <input type="checkbox"/> সাংস্কৃতিক <input type="checkbox"/> ক্রীড়া <input type="checkbox"/> সরকারী ভ্রমণ <input type="checkbox"/> চিকিৎসার কারণে <input type="checkbox"/> শিক্ষা <input type="checkbox"/> ট্রানজিট <input type="checkbox"/> বিমানবন্দর ট্রানজিট <input type="checkbox"/> অন্যান্য (দয়া করে উল্লেখ করুন)			
২২. প্রধান গন্তব্য		২৩. সদস্য রাস্ট্রে প্রথম প্রবেশ	
২৪. প্রবেশ সংখ্যার অনুরোধ <input type="checkbox"/> একক প্রবেশ <input type="checkbox"/> দুইবার প্রবেশ <input type="checkbox"/> বহুবার প্রবেশ		২৫. থাকার উদ্দেশ্য বা ট্রানজিটের উদ্দেশ্যের সময়কাল (দিনের সংখ্যা উল্লেখ করুন)	
২৬. বিগত তিন বছরে প্রাপ্ত শেনগেন ভিসা <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ তারিখ (যদি জানা থাকে) ..... থেকে ..... মেয়াদের সময়কাল		২৭. শেনগেন ভিসার জন্য আবেদন করার উদ্দেশ্যে পূর্বে আঙুলের ছাপ সংগ্রহ করা হয়েছিল <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ (যদি জানা থাকে) .....	
২৮. গন্তব্যের চূড়ান্ত দেশের প্রবেশ অনুমতি, যেখানে প্রযোজ্য ইস্যুকৃত কর্তৃপক্ষ ..... বৈধতা হতে ..... পর্যন্ত		২৯. শেনগেন এলাকায় প্রবেশের তারিখ	
		৩০. শেনগেন এলাকা থেকে প্রস্থানের তারিখ	

৩১. সদস্য রাস্ট্রের নিয়ন্ত্রণকারীর বংশগত নাম এবং নামের প্রথম অংশ। প্রযোজ্য না হলে হোটেলের নাম অথবা অস্থায়ী থাকার ঠিকানা		
গন্তব্যে নিয়ন্ত্রণকারীর/হোটেলের/অস্থায়ী থাকার জায়গার ঠিকানা, ই-মেইল		টেলিফোন ও ফ্যাক্স নম্বর
৩২. নিয়ন্ত্রিত প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা		টেলিফোন ও ফ্যাক্স নম্বর
প্রতিষ্ঠানের যোগাযোগের ব্যক্তির নাম, নামের প্রথম অংশ, ঠিকানা, ই-মেইল, টেলিফোন ও ফ্যাক্স নম্বর		
৩৩. আবেদনকারীর যাতায়াত খরচ এবং থাকাকালীন সময় কিভাবে খরচ সংকুলান করা হবে, তার বিবরণ		
<input type="checkbox"/> আবেদনকারী নিজে সহায়তার মাধ্যম <input type="checkbox"/> নগদ <input type="checkbox"/> ব্রমণ চেক <input type="checkbox"/> ক্রেডিট কার্ড <input type="checkbox"/> পূর্ব পরিশোধিত থাকার ব্যবস্থা <input type="checkbox"/> পূর্ব পরিশোধিত যাতায়াত <input type="checkbox"/> অন্যান্য (উল্লেখ করুন) .....	উদ্যোগ্তা দ্বারা (নিয়ন্ত্রণকর্তা, প্রতিষ্ঠান, সংস্থা), অনুগ্রহ করে উল্লেখ করুন ..... <input type="checkbox"/> অনুকরণীয় স্থান ৩১ অথবা ৩২ ..... <input type="checkbox"/> অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন) সহায়তার মাধ্যম <input type="checkbox"/> নগদ <input type="checkbox"/> থাকার যায়গার ব্যবস্থা <input type="checkbox"/> থাকার সময়কালীন সব ধরণের খরচ অন্তর্ভুক্ত <input type="checkbox"/> পূর্ব পরিশোধিত যাতায়াত <input type="checkbox"/> অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন) .....	শুধুমাত্র দাপ্তরিক কাজে ব্যবহারের জন্য। দয়া করে এই ছকের ভিতরে যা কিছু আছে তার কোনটাতেই দাগ দিবেন না বা কোন কিছু লিখবেন না। শুধুমাত্র ভিসা কর্মকর্তা এখানে কিছু লিখবেন।
৩৪. ই.ই.উ., ই.ই.এ. অথবা সি.এইচ. নাগরিকের ব্যক্তিগত তথ্য যিনি পরিবারের সমস্য বংশগত নাম		
জন্ম তারিখ	জাতীয়তা	নামের প্রথম অংশ
৩৫. ই.ই.উ., ই.ই.এ. অথবা সি.এইচ. নাগরিকের সাথে পরিবারিক সম্পর্ক		
<input type="checkbox"/> স্বামী/স্ত্রী <input type="checkbox"/> সন্তান ..... 	<input type="checkbox"/> নাতি/নাত্রি <input type="checkbox"/> নির্ভরশীল	
৩৬. স্থান ও তারিখ	৩৭. স্বাক্ষর	

### ভিসা প্রত্যাখ্যাত হলে ভিসা ফি অফেরতযোগ্য, এ বিষয়ে আমি অবগত

একাধিক এন্ট্রি ভিসার আবেদনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য (সি এফ স্থান নং ২৪)

আমি অবগত আছি যে, সদস্য রাস্ট্রের যে কোন স্থানে ভ্রমণের জন্য প্রথমবার ও পরবর্তী ভ্রমণের জন্য যাতায়াত চিকিৎসা বীমা বাধ্যতামূলকভাবে প্রয়োজন হবে।

আমি অবগত এবং নিম্ন বর্ণিত বিষয়ে সম্মতি প্রদান করছি: আবেদনপত্রের জন্য প্রয়োজনীয় তথ্য এবং ছবি তোলা যদি প্রযোজ্য হয়, আঙুলের ছাপ দেয়া, ভিসা আবেদনপত্র যাচাইয়ের ক্ষেত্রে বাধ্যতামূলক; এবং ভিসা আবেদনপত্রের যে কোন ব্যক্তিগত তথ্য যা আমার সাথে সংশ্লিষ্ট এবং আমার আঙুলের ছাপ, আমার ছবি সংশ্লিষ্ট সদস্য রাস্ট্রের কাছে সরবরাহ এবং কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে ভিসা প্রক্রিয়ার জন্য দেয়া যেতে পারে। এসব তথ্য এবং ভিসা সিদ্ধান্ত সংক্রান্ত আবেদনপত্রের তথ্য যা বাতিল, পরিত্যন্ত অথবা বাড়ানো সংক্রান্ত তথ্যাদি ভিসা তথ্য ব্যবস্থায় সংরক্ষণ (ভি.আই.এস.)\* সর্বেচ পাঁচ (৫) বছরের জন্য; এই সময়ের মধ্যে ভিসা কর্তৃপক্ষের তথ্যে প্রবেশ এবং এটা কর্তৃপক্ষ সদস্য রাস্ট্রের মধ্যে ইমিগ্রেশন এবং রাজনৈতিক আশ্রয় কর্তৃপক্ষের সাথে তথ্য যাচাই যেক্ষেত্রে আইনগত প্রবেশ, যে কোন সদস্য রাস্ট্রে থেকে যাওয়া, চিহ্নিত বাস্তিরা যারা এই শর্তগুলো পালন করবে না, রাজনৈতিক আশ্রয়ের আবেদনপত্র এবং নিশ্চিতকরণ দায়িত্ববোধের পরীক্ষা। কিছু নির্দিষ্ট প্রক্ষাপট এ তথ্য সহজলভ্য থাকবে সদস্য রাস্ট্রের নির্ধারিত কর্তৃপক্ষের কাছে এবং ইউরোপের কাছে যার উদ্দেশ্য সন্তোষী অপরাধ প্রতিরোধ, চিহ্নিতকরণ এবং উদ্ঘাটন করা সহ অন্যান্য শাস্তিযোগ্য অপরাধ। সদস্য রাস্ট্রের মধ্যে এ তথ্য প্রক্রিয়ার ক্ষেত্রে দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্তৃপক্ষ হলো সুইডেন মাইগ্রেশন সংস্থা, ৬০১৭০ নর্সেপিং, সুইডেন: [www.migrationsverket.se](http://www.migrationsverket.se)

আমি অবগত আছি যে ভি.আই.এস.-এ সংরক্ষিত আমার সম্পর্কিত তথ্যে সদস্য রাস্ট্রের প্রবেশাধিকার রয়েছে এবং সম্পর্কিত তথ্য এবং আমার সম্পর্কিত ভূল তথ্য সংশোধিত করে এবং যে তথ্য বেআইনি প্রক্রিয়াকরণ হয়েছে তা মুছে ফেলা হবে। আমার প্রত্যাশিত অনুরোধ যে, কর্তৃপক্ষ আমাকে অবহিতকরণের মাধ্যমে আমার আবেদনপত্রটি এমনভাবে পরীক্ষা করবেন যেন সংশ্লিষ্ট রাস্ট্রের জাতীয় নিয়ন্ত্রক কর্তৃপক্ষ (সুইডিশ তথ্য অনুসন্ধান বোর্ড, বক্স ৮১১৪, ১০৪২০ স্টকহোম, সুইডেন) ব্যক্তিগত তথ্যরক্ষা বিষয়ক অভিযোগ শুনবে।

আমি সর্বজ্ঞান সম্বত ঘোষণা করছি: আমার দ্বারা সরবরাহকৃত সব বিবরণ সঠিক। আমি অবগত আছি যে, যে কোন ভূল তথ্য আমার ভিসা প্রত্যাখ্যান বা প্রদানকৃত ভিসা বাতিল এবং এর ফলে যে সদস্য রাস্ট্র ভিসা আবেদন প্রক্রিয়ার সাথে জড়িত, সেই দেশের আইন অনুযায়ী বিচারের সম্মুখীন হতে পারে। আমি ঘোষণা করছি যে, ভিসা প্রদান করা হলে, ভিসা মেয়াদ পূর্ণ হওয়ার পূর্বেই আমি সদস্য রাস্ট্র ত্যাগ করব। আমি অবহিত আছি যে, ভিসা প্রাপ্তির পূর্ণশৰ্ত হচ্ছে ইউরোপিয়ান সদস্য রাস্ট্রে প্রবেশ। প্রকৃতপক্ষে, আমাকের ভিসা দেয়ার অর্থ এই নয় যে, আমি শেনগেন বর্ডার কোড (আর্টিকেল ৫(১)-এর রেগুলেশন ই.সি.) নং ৫৬২ (২০০৬) মেনে না চলে আমাকে ক্ষতিপূরণ দিতে হবে এবং সেক্ষেত্রে আমার প্রবেশ অসীকৃত হবে। পূর্ণশৰ্তগুলো ইউরোপিয়ান সদস্য রাস্ট্রে প্রবেশের সময় পুনরায় যাচাই বাছাই করা হবে।

স্থান ও তারিখ	স্বাক্ষর (নাবালকের ক্ষেত্রে পিতামাতা অথবা আইনগত অভিভাবকের স্বাক্ষর)
---------------	---------------------------------------------------------------------

(\*) যতদূর পর্যন্ত ভি.আই.এস. কার্যকরী