



**Schengen Vizesi Başvuru Formu**  
Bu başvuru formu ücretsizdir.

**Αίτηση Θεώρησης Σένγκεν**  
Το παρόν έντυπο παρέχεται δωρεάν.

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ /  
FOTOĞRAF

1.Επώνυμο (x) / Soyadınız (Aile adı):		<u>ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ</u> <u>ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ /</u> <u>YALNIZCA RESMİ</u> <u>KULLANIM İCİNDİR.</u>
2.Γένος κατά τη γέννηση (προηγούμενο (-α) επώνυμο (-α)) (x) / Doğumla birlikte aldığı soyadı (varsa önceki soyad(lar)ı):		Ημερομηνία υποβολής της αίτησης/
3.Όνομα (-τα) (x) / Adınız:		Αριθ. αίτησης θεώρησης
4.Ημερ/νία γεννήσεως (ημέρα-μήνας- έτος) / Doğum tarihiniz (gün-ay-yıl):	5. Τόπος γεννήσεως / Doğum yeriniz:	Αίτηση υπεβλήθη σε <input type="checkbox"/> Πρεσβεία/προξενείο <input type="checkbox"/> ΚΚΑ <input type="checkbox"/> Πάροχο υπηρεσιών <input type="checkbox"/> Εμπορικό διαμεσολαβητή <input type="checkbox"/> Άλλο
	6. Χώρα γεννήσεως / Doğum ülkeniz:	
7. Παρούσα ιθαγένεια / Uyruğunuz:		Δικαιολογητικά έγγραφα <input type="checkbox"/> Ταξιδιωτικό έγγραφο <input type="checkbox"/> Μέσα διαβίωσης <input type="checkbox"/> Πρόσκληση <input type="checkbox"/> Μέσα μεταφοράς <input type="checkbox"/> ΤΙΑ <input type="checkbox"/> Άλλο
8.Φύλο / Cinsiyet: <input type="checkbox"/> Άρρεν/ Erkek <input type="checkbox"/> Θήλυ/Kadın	9. Οικογενειακή κατάσταση / Medeni hal: <input type="checkbox"/> Άγαμος/η / Bekar <input type="checkbox"/> Έγγαμος/η / Evli <input type="checkbox"/> Εν διαστάσει / Ayrı <input type="checkbox"/> Διαζευγμένος/η / Boşanmış <input type="checkbox"/> Χήρος/α / Dul <input type="checkbox"/> Άλλη (να διευκρινισθεί) / Diğer(açıklayınız):	Απόφαση για την θεώρηση: <input type="checkbox"/> Απορρίπτεται <input type="checkbox"/> Χορηγείται: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> LTV
10. Στην περίπτωση ανηλίκων: Επώνυμο, όνομα, διεύθυνση (εάν είναι διαφορετική από εκείνη του αιτούντα) και ιθαγένεια νόμιμου επιτρόπου/ασκούντος γονική μέριμνα / (Reşit değılse) ebeveyn yetkisi sahibi/ (Reşit değılse) ebeveyn yetkisi sahibi/ Yasal velinin (soyadı, adı, adresi; başvuru sahibinininkinden farklı olması halinde, telefon numarası, e-posta adresi ve uyruğı):		<input type="checkbox"/> Ισχύει Αριθμός εισόδων <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Πολλαπλές
11. Αριθμός δελτίου ταυτότητας, όπου απαιτείται / Kimlik numarası (var ise):		Αριθμός ημερών

12. Τύπος ταξιδιωτικού εγγράφου / Seyahat belgesi türü:			
<input type="checkbox"/> Κοινό Διαβατήριο / Normal pasaport <input type="checkbox"/> Διπλωματικό διαβατήριο / Diplomatik pasaport <input type="checkbox"/> Υπηρεσιακό διαβατήριο / Hizmet pasaportu <input type="checkbox"/> Επίσημο διαβατήριο / Resmi pasaport <input type="checkbox"/> Ειδικό διαβατήριο / Hususi pasaport <input type="checkbox"/> Άλλο (να διευκρινισθεί) / Diğer seyahat belgesi (açıklayınız):			
13. Αριθμός ταξιδιωτικού εγγράφου / Seyahat belgesi numarası:	14. Ημερομηνία έκδοσης / Seyahat belgesinin verilis tarihi:	15. Ισχύει έως / Geçerlilik süresi:	16. Εκδούσα αρχή / Belgeyi veren makam (ülke):
17. Διεύθυνση κατοικίας και ηλεκτρονική διεύθυνση του αιτούντος / Başvuru sahibinin ev adresi ve e-posta adresi:		Αριθμός τηλεφώνου (-ων) / Telefon numarası:	
18. Διαμονή σε χώρα διαφορετική από εκείνη της χώρας παρούσας ιθαγένειας / Kendi ülkeniz olmayan bir ülkede mi ikamet ediyorsunuz? <input type="checkbox"/> Όχι / Hayır <input type="checkbox"/> Ναι. Άδεια διαμονής ή ισοδύναμο έγγραφο.....Αριθ. ....Ισχύει έως / Evet. İkamet tezkeresi veya eşdeğer belge numarası ve geçerlilik tarihi:			
*19. Επάγγελμα που ασκείτε επί του παρόντος / Şu anki mesleğiniz:			
* 20. Όνομα, διεύθυνση και αριθμός τηλεφώνου εργοδότη. Για σπουδαστές, όνομα και διεύθυνση εκπαιδευτικού ιδρύματος. / İşverenin adı, adresi ve telefon numarası, Öğrenci ise, öğrenim görülen kurumun adı ve adresi:			
21. Κύριος (-οι) λόγος (-οι) ταξιδιού (-ών) / Seyahat amacınız/amaçlarınız: <input type="checkbox"/> Τουρισμός / Turistik <input type="checkbox"/> Επαγγελματικοί λόγοι / İş <input type="checkbox"/> Επίσκεψη σε οικογένεια ή φίλους / Aile veya arkadaş ziyareti <input type="checkbox"/> Πολιτιστικοί λόγοι / Kültürel <input type="checkbox"/> Αθλητικοί λόγοι / Sportif <input type="checkbox"/> Επίσημη επίσκεψη / Resmi ziyaret <input type="checkbox"/> Ιατρικοί λόγοι / Sağlık sebepleri <input type="checkbox"/> Σπουδές / Eğitim <input type="checkbox"/> Διέλευση / Transit <input type="checkbox"/> Διέλευση από αερολιμένα/ Havalimanı transit <input type="checkbox"/> Άλλοι (να διευκρινισθεί) / Diğer (Lütfen açıklayınız):			
22. Κράτος (-η) μέλος (-η) προορισμού / Gidilecek olan asıl üye ülke (ve varsa gidilecek olan diğer üye ülkeler):		23. Κράτος μέλος πρώτης εισόδου / İlk giriş yaptığınız üye ülke	
24. Αριθμός αιτούμενων εισόδων / Talep edilen giriş sayısı:  <input type="checkbox"/> Μία είσοδος / Tek giriş <input type="checkbox"/> Δύο εισοδοί / İki giriş <input type="checkbox"/> Πολλαπλές εισοδοί / Çok girişli	25. Διάρκεια της προβλεπόμενης παραμονής ή διέλευσης Αριθμός ημερών / Kalış süresi ( gün sayısı olarak):		

<p>26. Θεωρήσεις Σένγκεν που χορηγήθηκαν κατά τα τρία προηγούμενα έτη / Son üç yılda alınan Schengen vize var mı?  <input type="checkbox"/> Όχι / Hayır  <input type="checkbox"/> Ναι. Ημερομηνία (-ες) ισχύος από.....έως /  Evet. Geçerlilik tarihleri: .....</p>		
<p>27. Έχουν ληφθεί δακτυλικά αποτυπώματα στο παρελθόν στο πλαίσιο αίτησης για θεώρηση Σένγκεν / Schengen vizesi talebinde daha önce parmak izinin alınır alınmadığı:  <input type="checkbox"/> Όχι / Hayır <input type="checkbox"/> Ναι./ Evet.....Ημερομηνία, εάν γνωρίζετε / Biliyorsanız, tarihi: .....</p>		
<p>28. Άδεια εισόδου για τη χώρα τελικού προορισμού, εφόσον υπάρχει  Χορηγήθηκε από.....Ισχύει από.....έως..... / Gidilecek nihai ülkenin farklı bir ülke olması durumunda, o ülkeye giriş izni: ..... 'den ..... 'e kadar geçerli .....tarafından verilmiştir.</p>		
<p>29. Προβλεπόμενη ημερ/νία άφιξης στον χώρο Σένγκεν / Schengen alanına öngörülen giriş tarihi:</p>	<p>30. Προβλεπόμενη ημερ/νία αναχώρησης από τον χώρο Σένγκεν/ Schengen alanından öngörülen çıkış tarihi:</p>	
<p>* 31. Επώνυμο και όνομα προσκαλούντος (-ντων) στο (-α) κράτος (-η) μέλος (-η). Εάν δεν συντρέχει αυτή η περίπτωση, όνομα ξενοδοχείου ή προσωρινού καταλύματος στο (-α) κράτος (-η) μέλος (-η) / Üye Devlet(ler)den davetiye gönderen kişi(ler)in soyad(lar)ı ve ad(lar)ı. Davetiye olmaması durumunda, Üye Devletlerde geçici olarak konaklanacak yer(ler)in adresi veya otel(ler)in isimleri:</p>		
<p>Διεύθυνση και ηλεκτρονική διεύθυνση προσκαλούντος / ξενοδοχείου / προσωρινού καταλύματος / Davetiye gönderen kişi(ler)in / otel(ler)in/ geçici olarak konaklanacak yer(ler)in posta adresi ve elektronik posta adresi:</p>	<p>Αριθ. τηλεφώνου και φαξ / Konaklanacak yerin ya da davet eden kişinin telefon numarası:</p>	
<p>*32. Επωνυμία και διεύθυνση προσκαλούσας εταιρείας/οργάνωσης / Davetiye gönderen şirket veya kurumun adı ve adresi:</p>		
<p>Επώνυμο, όνομα, διεύθυνση, αριθ. τηλεφώνου, φαξ και ηλεκτρονική διεύθυνση του προσώπου επαφής στην εταιρεία/οργάνωση / Şirket veya kurumdaki irtibat kişininin soyadı, adı, adresi, telefon numarası ve elektronik posta adresi:</p>		

*33. Τα έξοδα ταξιδιού και διαβίωσης κατά την παραμονή του αιτούντος καλύπτονται / Kaldığı süre boyunca başvuru sahibinin seyahat ve genel masraflar kim tarafından karşılanacak?		
<input type="checkbox"/> από τον αιτούντα / Başvuru sahibinin kendisi tarafında  Μέσα διαβίωσης/Masrafları karşılama şekli; <input type="checkbox"/> Μετρητά / Nakit <input type="checkbox"/> Ταξιδιωτικές επιταγές / Seyahat çeki <input type="checkbox"/> Πιστωτική κάρτα / Kredi kartı <input type="checkbox"/> Προπληρωμένη διαμονή / Ön ödemeli konaklama <input type="checkbox"/> Προπληρωμένη μεταφορά / Ön ödemeli ulaşım <input type="checkbox"/> Άλλα (να διευκρινιστούν) / Diğer (lütfen açıklayınız):	<input type="checkbox"/> από χορηγό (φιλοξενούντα, εταιρεία, οργάνωση), να διευκρινιστεί / Sponsor tarafından (ev sahibi, şirket, kuruluş), açıklayınız: ..... <input type="checkbox"/> που αναφέρεται στο πεδίο 31 ή 32 / 31. veya 32. kutularda belirtilen <input type="checkbox"/> από άλλον (να διευκρινιστεί) / Diğer (açıklayınız) Μέσα διαβίωσης/Masrafları karşılama şekli; <input type="checkbox"/> Μετρητά / Nakit <input type="checkbox"/> Παρέχεται κατάλυμα / Konaklama sağlanmıştır <input type="checkbox"/> Καλύπτονται όλες οι δαπάνες κατά τη διαμονή / Kalınan süre boyunca tüm masraflar karşılanacaktır <input type="checkbox"/> Προπληρωμένη μεταφορά / Ön ödemeli ulaşım <input type="checkbox"/> Άλλα (να διευκρινιστούν) / Diğer (açıklayınız)	
34. Προσωπικά στοιχεία του μέλους της οικογένειας που είναι πολίτης της ΕΕ, του ΕΟΧ ή της Ελβετικής Συνομοσπονδίας / AB, EEA (Avrupa Ekonomik Alanı) veya İsviçre vatandaşlarının aile üyelerinin kişisel verileri, var ise:		
Επώνυμο / Soyadı (Aile adı):		Όνομα (-τα) / Adı:
Ημερομηνία γέννησης / Doğum tarihi:	Ιθαγένεια / Uyruk:	Αριθ. ταξιδιωτικού εγγράφου ή δελτίου ταυτότητας / Seyahat belgesi veya kimlik kartı numarası:
35. Συγγένεια με πολίτη της ΕΕ, του ΕΟΧ ή της Ελβετικής Συνομοσπονδίας / Var ise, AB, EEA (Avrupa Ekonomik Alanı) veya İsviçre vatandaşlarıyla olan aile ilişkisi:		
<input type="checkbox"/> σύζυγος / Eşi <input type="checkbox"/> τέκνο / Çocuğu <input type="checkbox"/> εγγονός (-η) / Torunu <input type="checkbox"/> συντηρούμενος ανιών / Bakmakla yükümlü olduğu aile büyüğü		

Γνωρίζω ότι το τέλος θεώρησης δεν επιστρέφεται σε περίπτωση απόρριψης. Γνωρίζω ότι χρειάζεται να διαθέτω κατάλληλη ταξιδιωτική ιατρική ασφάλιση για την πρώτη παραμονή μου και για τυχόν μεταγενέστερες επισκέψεις στο έδαφος των κρατών μελών.

Γνωρίζω και δέχομαι τα εξής: να συλλεχθούν τα στοιχεία που απαιτούνται από την παρούσα αίτηση και να ληφθεί η φωτογραφία μου και, εφόσον απαιτείται, να ληφθούν τα δακτυλικά αποτυπώματα, που είναι υποχρεωτικά για την εξέταση της αίτησης θεώρησης. Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και τα οποία περιλαμβάνονται στο παρόν έντυπο αίτησης θεώρησης, καθώς και τα δακτυλικά αποτυπώματα και η φωτογραφία μου θα γνωστοποιηθούν στις αρμόδιες αρχές των κρατών μελών και θα αποτελέσουν αντικείμενο επεξεργασίας από αυτές, ώστε να ληφθεί απόφαση σχετικά με την αίτηση θεώρησής μου.

Αυτά τα δεδομένα καθώς και τα δεδομένα που αφορούν την απόφαση που λαμβάνεται σχετικά με την αίτησή μου, ή η απόφαση κατάργησης, ανάκλησης ή παράτασης μιας χορηγηθείσας θεώρησης καταχωρίζονται και αποθηκεύονται στο Σύστημα Πληροφοριών για τις Θεωρήσεις (VIS) για μέγιστο διάστημα 5 ετών, κατά τη διάρκεια του οποίου είναι προσβάσιμα από τις αρχές θεώρησης και τις αρμόδιες αρχές για τη διενέργεια ελέγχων θεωρήσεων στα εξωτερικά σύνορα και εντός των κρατών μελών και από τις αρχές μετανάστευσης και ασύλου στα κράτη μέλη με σκοπό την επαλήθευση της πλήρωσης των προϋποθέσεων νόμιμης εισόδου, παραμονής και κατοικίας στο έδαφος των κρατών μελών, για την αναγνώριση προσώπων τα οποία δεν πληρούν ή δεν πληρούν πλέον τις προϋποθέσεις αυτές, για την εξέταση των αιτήσεων ασύλου και για τον καθορισμό της ευθύνης για την εν λόγω εξέταση. Υπό ορισμένους όρους τα στοιχεία θα είναι επίσης διαθέσιμα στις εντεταλμένες αρχές των κρατών μελών καθώς και στην Ευρωπόλ, για τους σκοπούς της πρόληψης, εξακρίβωσης και διερεύνησης τρομοκρατικών πράξεων και άλλων σοβαρών αξιόποινων πράξεων. Η αρχή του κράτους μέλους είναι αρμόδια για την επεξεργασία των δεδομένων. (Ministry of Foreign Affairs, 1st, Vas. Sophias Ave., 106 71, Athens, Tel. +30210 368 1000, Fax.+30210 368 1717, www.mfa.gr, g04@mfa.gr, st2@mfa.gr).

Γνωρίζω ότι έχω το δικαίωμα να ζητήσω από οποιοδήποτε κράτος μέλος να μου γνωστοποιήσει τα δεδομένα που με αφορούν και έχουν καταχωριστεί στο VIS καθώς και το κράτος μέλος που διαβίβασε τα στοιχεία, και να ζητήσω τη διόρθωση των δεδομένων που με αφορούν και είναι εσφαλμένα καθώς και τη διαγραφή των δεδομένων που με αφορούν και έγιναν αντικείμενο παράνομης επεξεργασίας. Κατόπιν ρητού αιτήματός μου, η αρχή που εξετάζει την αίτησή μου θα με ενημερώνει για τον τρόπο με τον οποίο μπορώ να ασκώ το δικαίωμά μου να ελέγχω τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και να ζητώ τη διόρθωση ή τη διαγραφή τους, συμπεριλαμβανομένων των σχετικών δικαιωμάτων προσφυγής σύμφωνα με το εθνικό δίκαιο του εκάστοτε κράτους. Η εθνική εποπτική αρχή αυτού του κράτους μέλους [Kifissias 1-3, 115 23 Athens, Greece, Call Centre: +30-210 6475600, Fax: +30-210 6475628, E-mail: contact@dpa.gr to hear claims concerning the protection of personal data], εξετάζει τις αξιώσεις που αφορούν την προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

Δηλώνω ότι εξ όσων γνωρίζω όλες οι πληροφορίες που παρέχω είναι αληθείς και πλήρεις. Γνωρίζω ότι τυχόν ψευδής δήλωση συνεπάγεται την απόρριψη της αίτησής μου ή την ακύρωση ήδη χορηγηθείσας θεώρησης και ενδεχομένως, την επιβολή ποινικών κυρώσεων δυνάμει του δικαίου του κράτους μέλους που εξετάζει την αίτηση.

Εάν η θεώρηση χορηγηθεί, δεσμεύομαι να εξέλθω από το έδαφος των κρατών μελών πριν από τη λήξη ισχύος της. Έχω ενημερωθεί ότι η κατοχή θεώρησης αποτελεί μία μόνον από τις προϋποθέσεις εισόδου στο ευρωπαϊκό έδαφος των κρατών μελών. Το γεγονός και μόνον ότι μου χορηγήθηκε θεώρηση δεν σημαίνει ότι δικαιούμαι αποζημίωση σε περίπτωση που δεν πληρώ τις σχετικές διατάξεις του άρθρου 5 παράγραφος 1 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ 562/2006 (Κώδικας Συνόρων Σένγκεν), πράγμα το οποίο συνεπάγεται την άρνηση εισόδου μου. Οι προϋποθέσεις εισόδου ελέγχονται εκ νέου κατά την είσοδο στο ευρωπαϊκό έδαφος των κρατών μελών.

Vize başvurusunun reddedilmesi halinde başvuru ücretimi geri alamayacağımı biliyorum ve kabul ediyorum.

Çok girişli vizeye başvurulması halinde geçerlidir: Üye Devletler topraklarına ilk seyahatte ve sonraki seyahatlerimde yeterli bir seyahat sağlık sigortası yaptırmam gerektiğini biliyorum.

Vize talebimin sonuçlandırılması için bu formda istenilen bilgilerin belgelerini ibraz etmemin, fotoğrafımın ve gerekli hallerde parmak izlerimin alınmasının zorunlu olduğunu; bu vize başvuru formunda yer alan kişisel bilgilerimin, parmak izlerimin, fotoğrafımın, Üye Devletlerin yetkili makamlarına bildirileceğini ve başvuruma ilişkin karar alınması için bu makamlar tarafından işleme konulacağımı biliyorum ve kabul ediyorum.

Bu bilgiler ve başvurum hakkında alınacak veya vize iptali, yenilenmesi veya uzatılmasına ilişkin karar VIS (Vize Bilgi Sistemi) veri tabanına kayıt edilir ve azami 5 yıl süreyle tutulur. Bu bilgilere bu süre zarfında, dış sınırlarda ve Üye Devletlerde vize kontrolü yapan yetkili makamlar, Üye Devletlerin topraklarında yasal giriş, kalış, ikamet şartlarına uyulup uyulmadığını doğrulamak amacıyla Üye Devletlerin göç ve ilticadan sorumlu makamları; bu şartları yerine getirmeyen veya yerine getirmeyi bırakmış kişileri, belirlemek; iltica taleplerini incelemek ve bu incelemeye ilişkin sorumluluğu tespit etmek üzere erişilebilir. 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 makamı: (Ministry of Foreign Affairs, 1st, Vas. Sophias Ave., 106 71, Athens,

Tel: +30 210 368 1000, Fax: +30 210 368 1717, www.mfa.gr, g04@mfa.gr, st2@mfa.gr). Herhangi bir Üye Devletten veya şahsımla ilgili bilgileri ileten Üye Devletten VIS'te 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 olduğunu biliyorum. Talep etmem halinde, başvuru işlemlerimi yürüten yetkili mercii, söz konusu ülkenin ulusal mevzuatı uyarınca, başvuru yolları dahil olmak üzere, kişisel bilgilerimin kontrol edilmesi, düzeltilmesi veya silinmesine ilişkin hakkı nasıl kullanacağım konusunda beni bilgilendirecektir. Kişisel bilgilerin korunması ile ilgili talepler hususunda ilgili Üye Devletin ulusal kontrol makamı [İrtibat bilgileri: Kifissias 1-3, 115 23 Athens, Greece, Call Centre: +30 210 6475600, Fax: +30 210 6475628, E-mail: contact@dpa.gr] başvuruları kabul edecektir.

Verdiğim tüm bilgilerin doğru ve tam olduğunu beyan ederim.

Yapacağım her yanlış beyanın vize talebimin reddedilmesine ya da verilen vizenin iptal edilmesine sebep oluşturabileceğini ve vize başvurumu yürüten Üye Devlet'in mevzuatı uyarınca şahsıma karşı hukuki işlem başlatılabileceğini biliyorum. Şahsıma vize verilmesi halinde, verilen vizenin geçerlilik süresi sona ermeden Üye Devletlerin sahasını terk edeceğimi taahhüt ederim. Vize sahibi olmanın Üye Devletlerin Avrupa alanına girmek için gerekli olan şartlardan yalnızca biri olduğu konusunda bilgilendirildim. Tarafıma vize verilmiş olması, 2016/399 sayılı AB Tüzüğü'nün (Schengen Sınırlar Yasası) 6/1 maddesinde yer alan hükümleri yerine getirmemem ve Üye Devletlere girmeme izin verilmemesi halinde, bir tazminata hakkım olacağı anlamına gelmez. Giriş koşullarının yerine getirilişi üye devletlerin Avrupa sahasına girişte tekrar kontrol edilecektir.

Τόπος και ημερομηνία /  
**Yer ve Tarih:**

Υπογραφή / **İmza:**

(Υπογραφή ασκούντος γονική  
μέριμνα/νόμιμου κηδεμόνα, όταν  
πρόκειται για ανήλικους) /  
**(Gerekli hallerde ebeveyn  
yetkisi sahibi/yasal velinin veya  
velilerin imzası)**

i

Τα πεδία 1-3 συμπληρώνονται σύμφωνα με τα στοιχεία που περιέχονται στο ταξιδιωτικό έγγραφο.

(\*Τα μέλη των οικογενειών πολιτών της ΕΕ, του ΕΟΧ ή της Ελβετικής Συνομοσπονδίας (CH) (σύζυγοι, τέκνα ή συντηρούμενοι ανιόντες) δεν συμπληρώνουν τα πεδία που σημειώνονται με αστερίσκο εφόσον ασκούν το δικαίωμά τους στην ελεύθερη κυκλοφορία. Τα μέλη των οικογενειών πολιτών της ΕΕ, του ΕΟΧ ή της Ελβετικής Συνομοσπονδίας (CH) πρέπει να προσκομίζουν έγγραφα που να αποδεικνύουν τη συγγένεια τους και να συμπληρώνουν τα πεδία αριθ. 34 και 35.

1 – 3 numaralı boşlukların seyahat belgesindeki (pasaport) gibi tamamlanmaları gerekmektedir.

(\* Aile üyelerinden AB, Avrupa Ekonomi Bölgesi veya İsviçre Konfederasyonu (CH) ülke vatandaşları ( eş, çocuk veya bakımla yükümlü olunan ebeveynler) serbest dolaşım hakkını kullandıkları takdirde, (\*) ile işaretli kısımları cevaplamak zorunda değildir. AB, Avrupa Ekonomi Bölgesi veya İsviçre Konfederasyonu (CH) ülke vatandaşı olan aile bireylerinin, akrabalıklarını kanıtlar geçerli belgeler sunmaları ve 34. ve 35. numaralı boşlukları tamamlamaları gerekmektedir.