

1. Прозвішча/Nazwisko Kowalski		4. Пол/Pieć <input checked="" type="checkbox"/> мужчынскі/ męska	
2. Імя/Imię Jan		<input type="checkbox"/> жаночы/ żeńska	
3. Іншыя імёны, прозвішчы, у тым ліку дзявочае/Drugie imię i nazwisko rodowe Andrzej			
5. Дата нараджэння/Data urodzenia 2 2 0 7 1 9 8 2 dzień miesiąc rok		6. Месца нараджэння/Miejsce urodzenia краіна/kraj Polska горад/miejscowość Warszawa вобласць (раён)/województwo mazowieckie	
7. Цяперашняе(ія) грамадзянства(ы)/Obywatelstwo polskie Калі Вы мянялі грамадзянства(ы), назавіце грамадзянства(ы), якое(ія) было(і) ў Вас раней, і вызначце дату(ы) яго(іх) змены/Jeśli zmieniano obywatelstwo, podać poprzednie			
8. Тып пашпарта/Typ paszportu <input checked="" type="checkbox"/> звычайны/zwykły <input type="checkbox"/> дыпламатычны/dyplomatyczny <input type="checkbox"/> службовы/służbowy <input type="checkbox"/> іншы дакумент/inny dokument:		9. Нумар пашпарта/Numer paszportu AB 750 345	
10. Кім выдадзены/Wydany przez Wojewoda mazowiecki		12. Дата выдачы/Data wydania 1 0 0 6 2 0 1 0 dzień miesiąc rok	
11. Дзе выдадзены/Miejsce wydania Warszawa		13. Тэрмін дзеяння/Termin ważności 1 0 0 6 2 0 2 0 dzień miesiąc rok	
14. Адрас сталага месца жыхарства/Adres stałego pobytu краіна/kraj Polska вобласць(раён)/województwo mazowieckie горад/miejscowość Warszawa вуліца/ulica Rakowiecka нумар дома/dom 20 нумар кватэры/mieszkanie 15 нумар тэлефона/telefon 987 654 321 e-mail kowalski@gmail.com			
15. Месца працы і службовы адрас/Miejsce pracy прадпрыемства/pracodawca PIG-PIB пасада/stanowisko starszy specjalista краіна/kraj Polska вобласць (раён)/województwo mazowieckie горад/miejscowość Warszawa вуліца/ulica Rakowiecka нумар дома/dom 4 нумар тэлефона/telefon 22 000 00 00			
16. Катэгорыя візы/Kategoria wizen <input type="checkbox"/> індывідуальная/indywidualna <input checked="" type="checkbox"/> групова/grupowa		17. Тып візы/Rodzaj wizen <input type="checkbox"/> транзітная/transytowa <input checked="" type="checkbox"/> кароткатэрміновая/krótkoterminowa <input type="checkbox"/> доўгатэрміновая/długoterminowa	
18. Колькасць уездаў/Ilość wjazdów <input checked="" type="checkbox"/> аднаразовая/jednokrotna <input type="checkbox"/> двухразовая/dwukrotna <input type="checkbox"/> шматразовая/wielokrotna			
19. Тэрмін дзеяння візы/Termin ważności з/od 0 6 0 9 2 0 1 6 dzień miesiąc rok на/до 0 8 0 9 2 0 1 6 dzień miesiąc rok на тэрмін знаходжання/ na termin pobytu 3 dni			
20. Назва запрашаючай арганізацыі або імя запрашаючай асобы/Nazwa instytucji zapraszającej lub imię i nazwisko osoby zapraszającej Brestski Uniwersytet Państwowy			
21. Адрас запрашаючай арганізацыі або асобы/Adres instytucji zapraszającej lub osoby zapraszającej вобласць(раён)/obwód Brest горад/miejscowość Brest вуліца/ulica Kosmonautów нумар дома/dom 21 нумар кватэры/mieszkanie нумар тэлефона/telefon (375-162) 21-65-17 нумар факса/faks e-mail box@brsu.brest.by			
22. Адрас знаходжання ў Беларусі/Adres pobytu na Białorusi вобласць(раён)/obwód Brest горад/miejscowość Brest вуліца/ulica Krupskoi нумар дома/dom 16 нумар кватэры/mieszkanie гасцініца/hotel Vesta			
23. Падрабязнае тлумачэнне мэты візіту/Szczegółowe wyjaśnienie celu wizyty Konferencja			

Фотаздымак/Foto

Службовыя адзнакі/
Adnotacje służbowe

Дата звароту:

Падставы:

- сапраўдны пашпарт
 візавая падтрымка
 фінансавыя сродкі
 страхоўка
 інтэр'ю

Рашэнне па звароту:

- ад
 станоўчае
 адмоўнае

Тып візы:

- B
 C
 D

Кратнасць візы:

- 1
 2
 шм

Мэта візіту:

- дзелавыя стасункі
 удзел у спартыўных/
культурных мерапрыемствах
 прэса
 гуманітарная
 рэлігійныя стасункі
 з правам працы па найму
 турызм
 на вучобу
 прыватная
 наведванне месцаў
пахавання
 на сталае жыхарства
 службовая
 дыпламатычная

Віза:

№

Сапраўдная:

з

па

тэрмін знаходжання

Спагнаны збор:

24. Ці былі Вы раней у Рэспубліцы Беларусь/ Czy byliście Państwo wcześniej na terytorium Republiki Białoruś
 так/tak не/nie
калі так, вызначце тэрмін, месца і мэту апошняга візіту/jeżeli tak, podać termin, miejsce i cel poprzedniego pobytu
з/od па/до дзе/gdzie мэта візіту/cel pobytu

25. Папярэднія візіты ў Рэспубліку Беларусь на працягу бягучага года і агульны тэрмін часовага знаходжання/Poprzednie wizyty w Republice Białoruś w bieżącym roku
1) з/od па/до 4) з/od па/до агульны тэрмін часовага знаходжання/
ogólny termin tymczasowego pobytu
2) з/od па/до 5) з/od па/до
3) з/od па/до 6) з/od па/до
dni

26. Ці было Вам адмоўлена ў беларускай візе або віза была анулявана/ Czy kiedykolwiek odmówiono Panu(i) wydania wize białoruskiej, lub wiza została anulowana
 так/tak не/nie
калі так, вызначце дату/jeżeli tak, podać datę

27. Ці падпадалі Вы падчас ранейшага знаходжання на тэрыторыі Рэспублікі Беларусь пад адказнасць за парушэнне беларускага заканадаўства/ Czy kiedykolwiek odpowiadał(a) Pan(i) za nieprzestrzeganie prawa na terytorium Republiki Białoruś
 так/tak не/nie
калі так, вызначце калі/jeżeli tak, podać kiedy і дзе/gdzie

Станоўчы адказ на пытанне не вядзе да абавязковай адмовы ў выдачы візы, аднак у гэтым выпадку пажадана Ваша асабістая прысутнасць з мэтай правядзення інтэрв'ю з консульскім работнікам/Twierdząca odpowiedź na to pytanie nie zaważy na decyzji o wydaniu wize, jednak w tym przypadku niezbędna jest rozmowa z konsulem

28. Ці былі Вы дэпартаваны з якой-небудзь краіны/ Czy był(a) Pan(i) kiedykolwiek deportowany(a) z obcego państwa
 так/tak не/nie
калі так, вызначце калі/kiedy і з якой краіны/z którego państwa

29. Транспартны сродак, які прадугледжаны для ўезду ў Рэспубліку Беларусь/ Srodek transportu, którym przewiduje się wjazd do Republiki Białoruś
autokar

30. Маршрут руху/Trasa podróży
Terespol-Brest

31. Сродкі да існавання падчас знаходжання ў Рэспубліцы Беларусь/ Srodki zapewniające pobyt na terytorium Republiki Białoruś
 наяўныя сродкі/gotówka банкаўскія чэкі/czeki bankowe
 крэдытныя карткі/ karty kredytowe зваротны білет/bilet powrotny
 дарожныя чэкі/czeki podróżne пражыванне/zamieszkanie

32. Звесткі аб медыцынскай страхоўцы/Informacja o ubezpieczeniu medycznym
страховая арганізацыя (назва, адрас, тэлефон)/firma ubezpieczeniowa (nazwa, adres, numer telefonu)
сапраўдны з/ważny od па/до

33. Сямейнае становішча/Stan cywilny
 знаходжуся ў шлюбе/żonaty (zameżna) не знаходжуся ў шлюбе/kawaler (panna) разведзены(а)/rozwidziony(a) удавец(удава)/wdowiec (wdowa)

34. Прозвішча мужа (жонкі)/Nazwisko męża (żony)
Kowalska

35. Прозвішча мужа (жонкі) пры нараджэнні/Nazwisko rodowe męża (żony)
Nowak

36. Імя і іншыя імёны мужа (жонкі)/Imię i drugie imię męża (żony)
Anna

37. Грамадзянства(ы) мужа (жонкі)/Obywatelstwo męża (żony)
polskie

38. Дата нараджэння мужа (жонкі)/ Data urodzenia męża (żony)

2	5	0	6	1	9	8	5
dzień		miesiąc		rok			

39. Месца нараджэння мужа (жонкі)/Miejsce urodzenia męża (żony)
краіна/краj **Polska** горад/міеясцовасць **Warszawa**
вобласць (раён)/województwo **mazowieckie**

40. Калі Вас суправаджаюць дзеці і яны ўнесены ў Ваш пашпарт, запоўніце табліцу/ Czy razem z Panią/Panem jadą dzieci wpisane do paszportu

Прозвішча/Nazwisko	Імя/Imię	Дата і месца нараджэння/Data i miejsce urodzenia

41. Дэкларацыя/ Deklaracja
Я заяўляю, што інфармацыя, якая змешчана ў гэтай анкеце, з'яўляецца дакладнай і праўдзівай. Я ведаю, што паведамленне непраўдзівых звестак або адмаўленне ад прадстаўлення неабходных дакументаў можа служыць 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 яе тэрыторыю да заканчэння тэрміну дзеяння візы. Я папярэджаны аб неабходнасці мець падчас паездкі медыцынскую страхоўку, якая адпавядае заканадаўству Рэспублікі Беларусь/
Niniejszym oświadczam, że podane w tym wniosku przeze mnie informacje są dokładne i prawdziwe. Wiem, że podanie nieprawdziwych informacji lub odmowa przedstawienia niezbędnych dokumentów spowoduje odmowę udzielenia wize 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 wize. Jestem świadomy(a) o konieczności posiadania podczas podróży ubezpieczenia medycznego, spełniającego wymogi prawne Republiki Białoruś.

42. Асабісты подпіс/ Podpis osobisty

43. Дата падпісання/ Data podpisu

3	1	0	3	2	0	1	6
dzień		miesiąc		rok			