ŘSCP č. 1/2010

Razítko úřadu / Stamp of Embassy or Consulate

Číslo žádosti / Application number

FOTO
PHOTO
3,5 x 4,5 cm

Žádost o udělení dlouhodobého víza

Tento formulář je zdarma

Application for long-stay visa

This application form is free of charge

Pro úřední účely
For Official Use Only

Datum podání:

Zpracováno kým:

1. Příjmení / Surname(s) (Family name(s))
DELA CRUZ
2. Ostatní jména (dříve užívané(á) příjmení) / Surname(s) at birth (earlier family name(s))
3. Křestní jméno(a) / First name(s) (given name(s))
JUAN
4. Datum narození (ddmmrrrr) / Date of birth (ddmmyyyy)
12061980
5. Místo narození / Place of birth
MANILA

Stát narození (kód) / Country of birth (code) PHL

6. Státní občanství při narození (kód) / Original nationality (nationality at birth) (code) PHL
7. Současné státní občanství (kód) / Current nationality(ies) (code)) PHL
8. Pohlaví / Sex
☑ Muž / Male ☐ Žena / Female
9. Rodinný stav / Marital status
☐ Svobodný(á) / Single ☑ Ženatý-vdaná / Married ☐ Jiný / Other
☐ Žijící odděleně / Separated ☐ Rozvedený (á) / Divorced
☐ Ovdovělý(á) / Widow(er) ☐ Registrovaný (á) / Registered
10. Příjmení otce/ Father's surname
DELA CRUZ
Jméno otce / Father's name
JOSE
11. Příjmení matky/ Mother's surname
SANTOS - DELA CRUZ
Jméno matky / Mother's name
CLARA
12. Druh cestovního dokladu / Type of travel document
☑ Běžný cestovní pas / Ordinary passport
☐ Diplomatický pas / Diplomatic passport
☐ Služební pas / Service passport
☐ Námořnická knížka / Seaman's passport
☐ Cizinecký pas / Alien's passport
☐ Zvláštní pas / Special passport
☐ Cestovní doklad (Ženevská konvence 1951) / Travel document (1951 Convention)
☐ Cestovní doklad (Ženevská konvence 1954) / Travel document (1954 Convention)
☐ Jiný cestovní doklad (prosím uveďte) / Other travel document (please specify)

13. Číslo cestovního dokladu / Number of travel document
EB123456
14. Vydal (kód) / Issued by (code) PHL
15. Datum vystavení (ddmmrrrr) / Date of issue (ddmmyyyy) 08022007
16. Platný do (ddmmrrrr) / Valid until (ddmmyyyy) 08022012

Doplňující dokumenty:
- ☐ Platný pas
- ☐ Prostředky k pobytu
- ☐ Doklad o ubytování
- ☐ Doklad o trestní zachovalosti domovského státu (§ 174 zákona č.326/1999 Sb.)
- ☐ Lékařská zpráva (§ 31 odst. 5 písm. b) zákona č. 326/1999
- ☐ Pozvání
- ☐ Dopravní prostředky
- ☐ Zdravotní pojištění
- ☐ Doklad potvrzující účel pobytu
- ☐ Další:

SPECIMEN

17. Jestliže se zdržujete v jiné než domovské zemi, uveďte oprávnění k návratu pro zemi bydliště.

If you reside in a country other than your country of origin, have you permission to return to that country?

☐ Ne / No ☐ Ano (číslo) / Yes (number)

Doba platnosti (ddmmrrrr) / Validity date (ddmmyyyy)

18. Současné zaměstnání / Current occupation

MARKETING MANAGER

19. Zaměstnavatel (název vzdělávací instituce) / Employer (Name of school)

ABC COMPANY INC

Adresa zaměstnavatele (vzdělávací instituce) / Address of employer (school)

123 ROXAS DRIVE MANDALUYONG PHL

Telefon zaměstnavatele (vzdělávací instituce) / Telephone number of employer

+632-8008-8888

20. Zaměstnavatel (vzdělávací instituce) na území České republiky

Employer after the Czech Republic entry

MNO ENTERPRISES SRO

21. Místo trvalého(dlouhodobého) pobytu v cizině / Place of residence (long-term) stay abroad

Ulice / Street: NOVE VYSOCANY

Číslo / Number: 25

Město / Town: PRAGUE 3

PSČ / ZIP: 13000 Stát (kód) / State (code): CZE Telefon / Telephone number: 1420-445566778

22. Předchozí pobyt na území České republiky delší než 3 měsíce

Previous stay in Czech Republic longer than 3 months

Ulice / Street

Číslo / Number

Město / Town

PSČ / ZIP

Stát (kód) / State (code)

Účel pobytu / Purpose of stay

23. Adresa místa pobytu na území České republiky

Address for stay on the territory of the Czech Republic

Ulice / Street: FRANZE KAFKY

Číslo / Number: 24

Město / Town: PRAHA 3

PSČ / ZIP: 13000 Stát (kód) / State (code): CZE

24. Adresa pro doručování na území České republiky, je-li odlišná od místa pobytu

Postal address if different from the address of stay on the territory of the Czech Republic

Ulice / Street: POD LIZNE

Číslo / Number: 31

Město / Town: PRAHA 4

PSČ / ZIP: 14000 Stát (kód) / State (code): CZE

25. Předpokládaná doba pobytu / Visa is requested for 180 dní / days

26. Předchozí víza (udělená Českou republikou v posledních třech letech) a jejich platnost

Other visas (issued during the past three years) and their period of validity

27. Předchozí pobyty v dalších schengenských státech / Previous stay in Schengen states

Stát (kód) / Country (code)	Od (ddmmrrrr) / From (ddmmyyyy)	Do (ddmmrrrr) / Till (ddmmyyyy)
AUT	18082009	25082009

Pro úřední účely / For Official Use Only

Druh víza: X D

Počet vstupů: ☐ Více

Platné od:

Do:

Platné pro:

SPECIMEN

28. Účel pobytu / Purpose of stay

- [ ] Zdravotní důvody / Medical reasons
- [x] Zaměstnání / Employment
- [ ] Kultura / Cultural
- [ ] Návštěva rodiny / Family
- [ ] Pozvání / Invitation
- [ ] Podnikání / Business
- [ ] Výkonný manažer / Executive manager – účast v právnické osobě vzniklé podle zákona č.513/1991 participation in the company arising under the Act 513/1991
- [ ] Sport / Sports
- [ ] Oficiální (politická) návštěva / Official (political)
- [ ] Studium / Study
- [ ] Ostatní / Other

Specifikujte / Specify

MARKETING ASST VICE PRESIDENT

29. Datum zamýšleného příjezdu (ddmmrrrr) / Date of arrival (ddmmyyyy)

01022011

30. Datum zamýšleného odjezdu (ddmmrrrr) / Date of departure (ddmmyyyy)

01102012

31. Místo vstupu na území České republiky / Place of entry in the Czech Republic

PRAGUE

32. Dopravní prostředek / Means of transport

BY PLANE

33. Zvoucí právnická nebo fyzická osoba / Inviting legal or natural person

Jméno a příjmení osoby / Name and surname of the person

PETR JANEK

Název / Name

HOME SERVIS

Ulice / Street

SLEZSKA

Číslo / Number

25

Město / Town

PRAGUE 2

PSČ / ZIP

12000

Stát (kód) / State (code)

CZE

Telefon / Telephone

+420-245-1234

FAX / FAX

+420-245-5678

E-mailová adresa / E-mail address

homeservis@gmail.com

34. Způsob zajištění úhrady nákladů spojených s pobytem
Manner of funding the stay

- [ ] Žadatel sám / Myself
- [ ] Zvoucí fyzická osoba(y) / Host person(s)
- [x] Zvoucí právnická osoba / Host company

Uveďte odpovídající doklady / Present corresponding documentation

35. Finanční prostředky k živobytí po dobu pobytu / Means of support during your stay

- [x] Finanční hotovost / Cash
- [x] Platební karty / Credit cards
- [ ] Šeky (cestovní) / Traveller's cheques
- [x] Ostatní / Other

Ostatní (Specifikujte např. doklad o ubytování) / Other (specify, e.g. certificate of accommodation)

CONFIRMED ACCOMMODATION

- [x] Cestovní a/nebo zdravotní pojištění / Travel and/or health insurance

platné do (ddmmrrrr) / valid until (ddmmyyyy)

Pro úřední účely
For Official Use Only

Pro úřední účely
For Official Use Only

36. Manžel (-ka) / Spouse

Příjmení / Spouse's family name
DELA CRUZ

Ostatní jména (dříve užívané(á) příjmení) / Surname(s) at birth (earlier family name(s))
HERNANDEZ

Jméno / Spouse's first name
MARGARITA

Datum narození (ddmmrrrr) / Spouse's date of birth (ddmmyyyy)
09031981

Místo narození / Spouse's place of birth
BENGUET

Státní občanství manželky (kód) / Spouse's nationality (code)
PHL

37. Děti (pro každou osobu musí být podána samostatná žádost)
Children (Applications must be submitted separately for each passport)

a. Příjmení / Surname
DELA CRUZ

Ostatní jména / Other names

Jméno / First name
ANA

Místo narození / Place of birth
MUNTINLUPA CITY

Datum narození (ddmmrrrr) / Date of birth (ddmmyyyy)
18122004

b. Příjmení / Surname

Ostatní jména

Jméno / First name

Místo narození

Datum narození (ddmmrrrr) / Date of birth (ddmmyyyy)

c. Příjmení / Surname

Ostatní jména

Jméno / First name

Místo narození

Datum narození (ddmmrrrr) / Date of birth (ddmmyyyy)

d. Příjmení / Surname

Ostatní jména

Jméno / First name

Místo narození

Datum narození (ddmmrrrr) / Date of birth (ddmmyyyy)

SPECIMEN

38. Domovská adresa žadatele / Applicant's home address

123 RIZAL ST QUEZON CITY PHL

39. Telefonní číslo / Telephone number

+63 2-8001234

40. E-mailová adresa / E-mail address

jdcruz@email.com

1. Údaje v žádosti musí být vyplněny strojem nebo hůlkovým písmem v českém jazyce. V případě nedostatku místa v příslušných rubrikách uveďte údaje na zvláštní přílohu.
2. Práva a povinnosti cizinců, spojené s pobytem na území ČR jsou upravená zákonem č. 326/1999 Sb., o pobytu cizinců na území České republiky a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.
3. Osobní údaje pro účely řízení podle zákona č.326/1999 Sb., jsou zpracovávány službou cizinecké policie, a ve stanovených případech Ministerstvem vnitra v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.
4. V souvislosti s žádostí o dlouhodobé vízum jsem povinen na požádání strpět sejmutí otisků prstů a pořízení obrazového záznamu.
5. Zavazuji se opustit území České republiky před skončením doby povoleného pobytu na území České republiky.
6. Byl jsem informován o skutečnosti, že udělení víza je jen jednou z podmínek vstupu na území České republiky. Pouhá skutečnost, že mi bylo uděleno vízum, neznamená, že mám právo na náhradu škody, pokud z důvodů nesplnění podmínek vstupu a pobytu na území České republiky stanovených zákonem č. 326/1999 Sb., mi bude vstup na území České republiky odepřen.
7. Byl jsem informován, že jsem povinen do 3 pracovních dnů ode dne vstupu na území ohlásit na policii České republiky místo pobytu na území České republiky.
8. Prohlašuji, že jsem všechny výše uvedené údaje poskytl(a) podle svého nejlepšího vědomí a svědomí a že jsou správné a úplné.

1. Details in the Application must be completed in block letters in the Czech language. If more space is needed, specify the details in a special enclosure.
2. Rights and duties of aliens connected with their stay on the territory of the Czech Republic are governed by Act no. 326/1999 Coll., regulating Residence of Alliens in the Territory of the Czech Republic and on changes of some acts, as amended.
3. Personal details for the purpose of proceedings pursuant to Act no. 326/1999 Coll. are processed by the foreign police service and by Ministry of Interior in specified cases pursuant to Act no. 101/2000 Coll. regulating personal data protection as amended.
4. In relation to the Application for a long-term visa, I am obliged to suffer fingerprinting and taking of visual image on request.
5. I hereby undertake to leave the Czech Republic before the termination of my permitted stay on the territory of the Czech Republic.
6. I have been informed about the fact that granting a visa is only one of the conditions for entering the Czech Republic. The mere fact that I have been granted a visa does not mean that I am entitled to damages in case that I am prevented from entering the Czech Republic based on my failure to meet conditions for entry and stay in the Czech Republic specified in Act no. 326/1999 Coll.
7. I have been informed that I am obliged to report the place of stay in the Czech Republic to the Czech Police within 3 business days following my entry.
8. I hereby represent that I have provided all the above specified details according to my true and free will and that they are complete and correct.

Místo a datum: Place and date:	Podpis žadatele (u nezletilých podpis zákonného zástupce): Applicant's Signature (for minors, signature of custodian/guardian):
26 OCT 2010	

Místo pro nalepení kontrolní části vízového štítku	
	..... Podpis pracovníka vydávajícího vízum

SPECIMEN