

Ansökan om nationell visering för Sverige

(D-visering)

Detta ansökningsformulär är gratis

Foto

Använd detta formulär om du befinner dig utanför Sverige och vill besöka Sverige under mer än tre månader och upp till ett år. Lämna in din ansökan på en svensk utlandsmyndighet (ambassad eller generalkonsulat). Kontrollera med ambassaden vilka bilagor som ska lämnas in med ansökan.

Om du vill förlänga en pågående vistelse i Sverige så ska du ansöka om ett uppehållstillstånd för besök på blankett 164011.

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|---------|--|--|-----------------------|--|--------------------------------------|--|
| 1. Efternamn | | | | ENDAST FÖR MYNDIGHETENS NOTERINGAR Ansökningsdatum: Ansökningens nummer: Ansökan lämnades in till/vid: <input type="checkbox"/> Ambassad/konsulat <input type="checkbox"/> Övrigt | | | | | |
| 2. Namn vid födelsen (tidigare efternamn) | | | | | | | | | |
| 3. Förnamn | | | | | | | | | |
| 4. Födelsedatum (dag-månad-år) | | 5. Födelseort | | | | | | 7. Nuvarande medborgarskap | |
| | | 6. Födelseland | | | | | | Medborgarskap vid födelsen, om annat | |
| | | | | | | | | Övriga medborgarskap | |
| 8. Kön <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna | | 9. Civilstånd <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Registrerad partnerskap <input type="checkbox"/> Separerad <input type="checkbox"/> Skild <input type="checkbox"/> Änka/Änkling <input type="checkbox"/> Annat (precisera): | | | | | | | |
| 10. Vårdnadshavare (för underåriga)/förmyndare (Efternamn, förnamn, adress, (om annan än sökandens), telefonnummer, e-postadress och medborgarskap) | | | | | | | | | |
| 11. Nationellt identitetsnummer, om tillämpligt | | | | | | | | | |
| 12. Typ av resehandling <input type="checkbox"/> Vanligt pass <input type="checkbox"/> Diplomatspass <input type="checkbox"/> Tjänstepass <input type="checkbox"/> Officiellt pass <input type="checkbox"/> Särskilt pass <input type="checkbox"/> Annan resehandling (ange vilken): | | | | | | | | | |
| 13. Resehandlingens nummer | | 14. Datum för utfärdande | | 15. Giltigt t.o.m. | | 16. Utfärdad i (land) | | | |
| 17. Personuppgifter för den familjemedlem som är medborgare i EU, EES eller Schweiz om tillämpligt | | | | | | | | | |
| Efternamn | | | Förnamn | | | | | | |
| Födelsedatum (dag-månad-år) | | Medborgarskap | | Resehandlingens eller id-kortets nummer | | | | | |
| 18. Familjeband till en medborgare i EU, EES eller Schweiz om tillämpligt <input type="checkbox"/> make/maka <input type="checkbox"/> barn <input type="checkbox"/> barnbarn <input type="checkbox"/> beroende familjemedlem i uppstigande led <input type="checkbox"/> registrerad partner <input type="checkbox"/> annat: | | | | | | | | | |
| 19. Sökandens hemadress och e-postadress | | | | Telefonnummer | | | | | |
| 20. Är du bosatt i ett annat land än det som du nu är medborgare i <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Upphållstillstånd eller motsvarande..... Nummer Giltigt t.o.m.: | | | | | | | | | |
| 21. Nuvarande sysselsättning | | | | | | | | | |
| 22. Arbetsgivare och arbetsgivarens adress och telefonnummer. För studerande anges läroanstaltens namn och adress. | | | | | | | | | |

| | |
|--|--|
| <p>23. Syfte med resan</p> <p><input type="checkbox"/> Turism <input type="checkbox"/> Resa i arbetet <input type="checkbox"/> Besök hos familj och vänner <input type="checkbox"/> Kultur <input type="checkbox"/> Idrott</p> <p><input type="checkbox"/> Officiellt besök <input type="checkbox"/> Medicinska skäl <input type="checkbox"/> Studier</p> <p><input type="checkbox"/> Annat (precisera):</p> | |
| <p>24. Namn på och adress till inbjudande företag/organisation/person</p> | |
| <p>Efternamn, förnamn, adress, telefonnummer och e-postadress till företagets/organisationens kontaktperson</p> | |
| <p>25 Information om resans syfte</p> | |
| <p>26. Planerat ankomstdatum för den första planerade vistelsen i Schengenområdet: Planerat avresedatum från Schengenområdet efter den första planerade vistelsen:</p> | |

Jag är införstådd med att viseringsavgiften inte betalas tillbaka om viseringsansökan avslås.

Jag intygar att alla de upplysningar jag lämnat såvitt jag vet är korrekta och fullständiga. Jag är medveten om att felaktiga uppgifter kommer att leda till att min ansökan avslås eller till att en redan utfärdad visering upphävs.

Jag förbinder mig att, om visering beviljas, lämna medlemsstaternas territorium innan viseringen löper ut. Jag har blivit informerad om att innehav av en visering endast är ett av villkoren för inresa på medlemsstaternas europeiska territorium. Den omständigheten att visering beviljats innebär inte att jag har rätt att begära ersättning om jag inte uppfyller de tillämpliga bestämmelserna i artikel 6.1 i förordning (EU) 2016/399 (kodexen om Schengengränserna) och därför nekas inresa. Inresevillkoren kommer att kontrolleras på nytt vid inresan på medlemsstaternas europeiska territorium.

| | |
|----------------------|---|
| <p>Ort och datum</p> | <p>Underskrift (för underåriga, underskrift av vårdnadshavare/förmyndare)</p> |
|----------------------|---|